平成３０年度島根県生涯スポーツ推進セミナー参加申込書

公益財団法人島根県体育協会生涯スポーツ課　行

　　　　　　　　　　　　※FAX送信の際、送り状は不要です。このままで送信ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加区分  （いずれかに○を付してください） |  | 総合型地域スポーツクラブ関係者 |
|  | 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者 |
|  | 市町村スポーツ行政担当者 |
|  | スポーツ推進委員 |
|  | 地域スポーツ指導者（スポーツ少年団・スポーツクラブ） |
|  | スポーツ・レクリエーション指導者 |
|  | 障がい者スポーツ指導者・関係者 |
|  | 学校教育関係者 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 |
| 氏　　名 |  | 男　／　女 |
| 参加会場  （参加会場に○印を付してください） | **（　　　　）海士会場　　１０月２７日（土）**  **（　　　　）隠岐の島会場　　１０月２８日（日）** | |
| 住　　所 | 〒　　　－ | |
| 電話番号  （日中連絡が取れる連絡先） | －　　　　　　　－ | |
| **○公益財団法人日本スポーツ協会スポーツ指導者資格の有無　　（　　有　　・　　無　　）**  　　　　※有に○をされた方は下記に必要事項をご記入ください。  　　記入漏れがある場合は、資格更新の義務研修受講修了にならない場合があります。 | | |
| 保有資格名  ※複数お持ちの方はすべて  ご記入ください。 |  | |
|  | |
|  | |
| 登録番号 |  | |
| 有効期限 |  | |

＊当事業で入手した個人情報は、当事業の開催及び公益財団法人日本スポーツ協会スポーツ指導者資格更新に係わる業務以外の目的では利用いたしません。