平成２９年度島根県スポーツ指導者研修会

兼島根県スポーツ・レクリエーション関係団体連携・協働推進研修会（２月３日）

参加申込書

公益財団法人島根県体育協会　行

　　　　　　※FAX送信の場合、お送り状は不要です。このままでお送りください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加区分  ※該当に○を付  してください |  | 総合型地域スポーツクラブ関係者 |
|  | 公益財団法人日本体育協会公認スポーツ指導者 |
|  | 市町村行政担当者 |
|  | 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 【ふりがな】 |  |
| 【氏名】 |  |
| ※日体協公認スポーツ指導者資格保有の方は必ず記入してください。  ＜登録番号＞  ＜保有資格＞ | |
| ② | 【住所】 | 〒 |
| ③ | 【電話番号】 |  |

（１）記入漏れがあると資格更新ができない場合がありますので、登録番号等は正確にご記入ください。

（２）③の電話番号については、緊急の際利用いたします。

（３）受講決定通知は発送いたしませんのでご了承ください。

申込期限　　平成３０年１月２３日（火）