

神奈川県山岳連盟会長殿

平成28年度 夏季指導員研修会および研修講習会 申込書

すべて記入必須項目です。

氏名 / 性別	(フリガナ)	性別 (○で囲む) 男 女
参加年月日/宿泊有無	参加年月日 (西暦)2016年 8月 日 時～ 日	センター宿泊有無 (○で囲む) 有 無
参加希望内容	<input type="radio"/> で囲んでください。 8月27日 ①スポーツクライミング基礎技術 8月28日 ①スポーツクライミング基礎技術 ②読図講習 * 8月28日は一つだけ選択可能です。	
生年月日(西暦)/血液型	年 月 日(満 歳)	血液型 :
現住所	〒	
連絡先	TEL:	FAX:
	携帯:	email:
緊急連絡先	氏名:	続柄:
	携帯:	TEL:
	住所:	
所属団体(山岳会等)	団体名:	
	連絡先:(住所/氏名) (TEL)	
現在保有の資格 <input type="radio"/> で囲む) 日本体育協会公認スポーツ指導者資格(スポーツクライミング/アルパインクライミングの区別) スポーツリーダー・指導員・上級指導員・コーチ・上級コーチ・その他() クライミング競技関係の日山協公認資格(国体競技運営委員 競技審判員 ルートセッター)		

この申込書に記入された個人情報については、下記以外の目的には使用いたしません。

・参加者名簿の作成及び緊急時の連絡