

神奈川県山岳連盟会長殿

平成29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)2017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26日 ①スポーツクライミング(SC)教室講師およびSC指導員向け技術研修基礎技術 8月27日 ①スポーツクライミング基礎技術 ②読図(ナビゲーション技術) * 8月27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 ①日本体育協会公認スポーツ指導者資格 : 山岳 ・ スポーツクライミング ②資格種別 : 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() ③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