

(西暦) 年 月 日

神奈川県山岳連盟会長殿

平成29年度 スポーツ指導員更新研修会 申込書

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| 参加年月日 | 参加年月日 (西暦)2018年1月28日 9時～15時半 | |
| 参加種目 | 案内文書通り | |
| 宿泊・共同自炊希望 | どちらかを選択(○で囲む) あり なし | 宿泊の方のみ記入ください 山岳SC到着予定時刻 1月27日 時頃 |
| 氏名 / 性別 | (フリガナ) | 性別(○で囲む) 男 女 |
| 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(○で囲む) 日本体育協会公認スポーツ指導者資格(SC / AC) 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 | | |