

(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		