

神奈川県山岳連盟会長殿

2024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)2024年 6月 16日(日)	センター宿泊有無 (○で囲む) 有 無
参加希望内容 を○で囲んでください	(1) スポーツクライミング (2) 読図(ナビゲーション技術) * (1)、(2)いづれか一つしか選択できません。	
	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)		
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