

6月2日(月)必着

FAX 03(3481)5220

※ただし、締切日前でも定員になり次第締切ります。

公益財団法人東京都体育協会 事業部 スポーツ振興課 宛

平成26年度 第1回東京都スポーツ指導者研修会(6/29)

参加申込書

※申込書は1人につき1枚のご記入をお願い致します

ふりがな				年齢		
氏名				歳		
現住所		〒				
連絡用FAX番号 必ずご記入下さい!		<input type="checkbox"/> 自宅		<input type="checkbox"/> 勤務先		
電話番号		自宅番号		携帯番号		
公益財団法人 日本体育協会 公認	指導員登録番号		有効期限		年 月	
	資格名	<input type="checkbox"/> スポーツリーダー	<input type="checkbox"/> ジュニアスポーツ指導員	<input type="checkbox"/> スポーツプログラマー	<input type="checkbox"/> フィットネストレーナー	
		<input type="checkbox"/> 指導員	競技名:	<input type="checkbox"/> 上級指導員	競技名:	
		<input type="checkbox"/> コーチ	競技名:	<input type="checkbox"/> 上級コーチ	競技名:	
		<input type="checkbox"/> 教師	競技名:	<input type="checkbox"/> 上級教師	競技名:	
		<input type="checkbox"/> スポーツドクター	<input type="checkbox"/> アスレティックトレーナー	<input type="checkbox"/> スポーツデンティスト	<input type="checkbox"/> スポーツ栄養士	
	<input type="checkbox"/> アシスタントマネージャー	<input type="checkbox"/> クラブマネージャー	<input type="checkbox"/> その他		資格名:	
資格登録都道府県		都 道 府 県				
指導種目						
指導対象	<input type="checkbox"/> 就学前	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 中学生	<input type="checkbox"/> 高校生		
	<input type="checkbox"/> 19~22歳	<input type="checkbox"/> 23~29歳	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代		
	<input type="checkbox"/> 50歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代	<input type="checkbox"/> 70歳代	<input type="checkbox"/> 80歳以上		