

平成27年度 公認コーチ養成講習会 受講希望者個人調査

「受講の手引き」の内容を了承し、下記の通り受講を申し込みます。

競技名			種目名		
ローマ字氏名 フリガナ			性別	生年月日／年齢(H27年4月1日現在)	
氏名 ※フリガナ、ローマ字は必ず記入してください			男・女	西暦 19 年 月 日(満 歳)	
連絡先 (資料送付先等)	〒 - 住所(都道府県名から記入)		TEL	-	
			FAX	-	
			携帯TEL	-	
			携帯電話mail		
E-mail:					
勤務先名		職種 (いずれかに○)	・小学校教員 ・中学校教員 ・高校教員 ・大学・高専教員 ・公務員 ・会社員(団体職員含む) ・工員・商店員 ・農業・漁業 ・医師 ・自由業(弁護士・僧) ・団体役員 ・商工自営 ・主婦 ・学生 ・無職 ・その他		
共通科目受講希望会場 ※免除申請の有無に関わらず全員記入ください ※必ず第2希望までご記入ください		第1希望		第2希望	
		会場番号	第 会場	第 会場	第 会場
		都 市	東京・名古屋・大阪・福岡	東京・名古屋・大阪・福岡	東京・名古屋・大阪・福岡
受講動機(※具体的にご記入ください)					

■共通科目・専門科目免除申請(※免除の申請を希望する方のみ下記太枠内をご記入ください)

共通科目	する ・ しない
	↓「する」に○した方は、下記事項を記入ください。
	1. 日本体育協会公認資格有資格者 資格名 登録番号 有効期限 年 月 日
	2. 免除適応コース共通科目修了証明書取得者
	3. その他()
専門科目	する ・ しない

※免除申請者は、必ず免除証明書類の写しを裏面に添付すること。証明書類の添付がない免除申請は認めない。

■共通科目・専門科目免除審査結果(日本体育協会及び中央競技団体が記入)

共通科目	免除あり:共通Ⅰ・共通Ⅱ・共通Ⅲを免除する。	免除内容 確認者	
	免除なし		
専門科目	免除あり:専門科目の 全て ・ 一部 を免除する。	免除内容 確認者	
	免除なし		

※太枠内の事項すべてをご記入ください。記入・捺印漏れの申込書は受付いたしません。十分ご注意ください。

※携帯電話mailについては、講習会や検定試験開催期間中などにおいて、災害発生の際携帯電話の通話ができなくなった場合に連絡するためのものであり、通常の連絡で使用することはありません。

免除申請に伴う保有資格等登録証を添付下さい。
(二つ折り可)

[注] 登録証の場合、両面の写しを添付下さい。なお、登録証がクレジットカードになっている方は、クレジットカード番号 [16桁数字] およびカード裏面の署名欄の番号はマジックなどで塗りつぶしておいて下さい。

のりしろ