

## 平成27年度

### (公財)日本体育協会公認指導員養成講習会について

今年度、下記団体が香川県開催を予定しております。

講習会参加希望者は受講申込先へ連絡の上、期日内に下記提出物により申し込み手続きを行ってください。

#### **【 専門科目受講申込先 】**

##### **香川県アイスホッケー連盟**

###### **浜田健司**

〒761-8081 高松市室町1907番地36 Rビル2F 株式会社リソース気付  
TEL. 087-886-5535 FAX. 087-866-5580  
e-mail:k.hamada@river.ocn.ne.jp

##### **香川県空手道連盟**

###### **佐藤安良**

〒763-0074 丸亀市柞原町593-2番地  
TEL. 090-1008-9624 FAX. 0877-23-0488  
e-mail:jimukyoku@k-k-f.sakura.ne.jp

#### **【 提出物 】**

1. 平成27年度公認指導員養成講習会受講申込書
2. 免除申請をする場合はその証明書類(コピー可)
3. スポーツ指導者の活動に関する調査

平成 27 年度公認指導員養成講習会受講申込書

申込競技名			
フリガナ		生	西暦
氏名	男 印 女	年	年 月 日 ( 歳 )
ローマ字(大文字で記載)		日	
自宅電話番号		連絡先電話番号 (携帯電話)	
メールアドレス	@		
携帯 E-mail	@		
お住まいの都道府県		郵便番号	〒
住所 (都道府県から記載)		勤務先名	
職種 ※いずれかを選択	・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 I 免除申請の有無	する ・ しない ※免除をする場合、下記のいずれの資格で免除を行うか番号に○をつける		
No.			
1	◆日本体育協会公認指導者有資格者(※スポーツリーダーは除く)として免除を行う		
	資格名:		
	登録番号:		
	有効期限:西暦 年 月 日		
2	◆免除適応コース共通科目修了証明書取得者として免除を行う		※証明書類の提出必要
3	◆その他の免除理由(スポーツリーダー、スポーツ少年団認定員を含む)		※証明書類の提出必要
	資格名:		
専門科目免除申請の有無	する ・ しない ※免除をする場合、下記のいずれの資格で免除を行うか番号に○をつける ※専門科目免除は必ず各競技団体に確認して下さい。		
No.			
1	◆免除対象資格により、免除を行う。		※証明書類の提出必要
	資格名:		
2	◆その他の免除理由		※証明書類の提出必要
	資格名:		

※共通科目・専門科目の免除を行う際には、申込書の裏面に各々証明できる証明書類(コピーで可)を添付すること。

