

平成28年8月17日(水) 必着

FAX 03(3481)5220

※申込み多数の場合、東京都登録で有効期限の近い者を優先する。

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28年度第2回東京都スポーツ指導者研修会(9/10)

## 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			生年月日(申込日時点年齢) ※西暦	
氏名			年	月 日 ( 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	
指導員登録番号			有効期限	年 月
公益財団法人 日本体育協会 公認	<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"/> 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"/> 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"/> スポーツ栄養士
	<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