|  |
| --- |
| 市町事務局確認欄 |
|  |

2019年度スポーツ少年団認定員養成講習会参加申込書

本講習会に参加いたしたく、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　日 | 年齢 | 歳 |
| 現住所 | 〠 |  | ☎ | ※日中に連絡が取れる番号をご記入ください。 |
|  |
| 所属スポーツ少年団（単位団番号） |  | 所属市町名 |  |
| ２１　－　　　　　　－ |
| **単位団指導者登録の有無** | **あり　　・　　なし** |
| 勤務先 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| ☎ |  |
| 希望開催地（○で囲む） | **富士市・焼津市・掛川市****菊川市・三島市・静岡市** | **☆弁当注文（○・×）****1日目（　 ）・２日目（ 　）** |
| 講習の一部および試験の免除申請について　以下の関連資格をお持ちの方は、講習の一部および試験の免除申請が可能です。・日本スポーツ協会公認指導者資格保持者　・「スポーツリーダー資格」取得者（NHK学園等）※・日本サッカー協会公認の「C級コーチ」以上の指導者資格取得者※・日本バスケットボール協会公認の「Ｃ級コーチ」以上の指導者資格取得者 |
| **指導者番号****（資格番号）** |  |

**※日本サッカー協会公認の「C級コーチ」以上の指導者資格取得者は、**

**振込受領証のコピーを下記に添付**

**日本サッカー協会発行の「公認指導者ライセンス認定証」のコピー、**

**日本バスケットボール協会公認の「Ｃ級コーチ」以上の指導者資格取得者は、**

（貼りつけ）

**資格を保持していることが分かる証明書のコピーを所属市町にご提出ください。**

①郵便局の振込取扱票にて振込

②口座記号　　**００８７０－７**

　口座番号　　**１５１７５３**

　加入者名　　静岡県体育協会　静岡県スポーツ少年団

　通信欄　　　スポーツ少年団認定員養成講習会受講料

③ご依頼人　**住所・氏名・電話番号を忘れずに記載願います**

**必ず各市町を経由して申込してください。**

※「参加者の個人情報は、講習会の案内・資料の送付・受講者名簿作成

登録システム管理を目的に使用させていただきます。

また、この個人情報は、本事業主催団体である公益財団法人日本スポーツ協会

及び公益財団法人静岡県体育協会が情報を共有し参加者の同意なしに第三者に開示・

提供することはありません。(法令などにより開示を求められた場合を除く)」