

令和6年1月22日(月)締切

FAX 03-6804-8263

公益財団法人 東京都体育協会 事業部 スポーツ振興課 宛

## 令和5年度(第2回)東京都スポーツ指導者研修会 (令和6年2月10日開催)

### 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				
公益財団法人 日本スポーツ協会 公認	指導員登録番号				有効期限	年	月	
	資格名 <small>※網掛けの資格は 対象外となります。</small>	<input type="checkbox"/> コーチングアシスタント	<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"/> コーチ (指導員) → 競技名:			<input type="checkbox"/> コーチ2 (上級指導員) → 競技名:			
		<input type="checkbox"/> コーチ3 (コーチ) → 競技名:			<input type="checkbox"/> コーチ4 (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"/> <del>スポーツドクター</del>	<input type="checkbox"/> <del>アスレティックトレーナー</del>	<input type="checkbox"/> <del>スポーツデンティスト</del>	<input type="checkbox"/> <del>スポーツ栄養士</del>			
		<input type="checkbox"/> アシスタントマネジャー	<input type="checkbox"/> <del>クラブマネジャー</del>	<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				