

平成24年度 公認コーチ養成講習会 受講希望者個人調査

※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。

競技名		競技種目		
フリガナ		性別	生年月日/年齢(H24年4月1日現在)	
氏名	印	男・女	西暦 19 年 月 日(満 歳)	
連絡先	〒 - 住所:	TEL	-	-
		携帯TEL	-	-
		FAX	-	-
		E-mail		
勤務先		TEL	-	-
		FAX	-	-
共通科目受講希望会場 ※免除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希望会場番号		第2希望会場番号
		第 会場	第 会場	
現在の指導活動について、以下の該当する項目に○をつけてください。				
指導しているチームまたは競技者の年齢層 小学生・中学生・高校生・大学生・社会人・その他()				
指導しているチームまたは競技者の競技レベル 国際大会レベル・全国大会レベル・県大会レベル・その他()				
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
	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を免除とする。	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 を免除とする。	免除内容 確認者
	免除なし	

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 (クレジットカード) の場合、両面の写しを添付下さい。なお、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消して下さい。

のりしろ