

令和 年 月 日

公益社団法人 日本山岳・スポーツクライミング協会会長

殿

静岡県山岳スポーツクライミング連盟

会長

印

日本スポーツ協会公認 スポーツ指導者養成講習会受講申込書

申し込み会場名(都道府県名を記入してください)					
申し込み資格名(☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 山岳コーチ1	<input type="checkbox"/> 山岳コーチ2	<input type="checkbox"/> SCコーチ1	<input type="checkbox"/> SCコーチ2	他
フリガナ					写真 (35×45mm) 肩から上
氏名					
性別 男 女					
生年月日(西暦) 年 月 日 満 歳					
〒					
現住所					
tel:		fax:			
携帯:		email:			
勤務先名					
所在地					
tel:					
所属団体名(山岳会等)					
所在地					
代表者名		印		tel:	
所属山岳連盟(協会)名					
連盟(協会)					
所在地 〒					
tel:					
会長名					
email:					
現在保有の資格(○で囲む)					
日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格		登録番号()			
スポーツリーダー・山岳コーチ1・山岳コーチ2・SCコーチ1・SCコーチ2・その他()					
クライミング競技関係のJMSCA公認資格(国体競技運営委員 競技審判員 ルートセッター)					
JMSCA主催(中央開催)のコーチ2養成講習会(氷雪技術修了 登攀技術修了)					

※上記個人情報本目的以外には使用しません。