

平成23年度 公認コーチ養成講習会 受講希望者個人調査

競技名		競技種目																									
フリガナ		性別	生年月日																								
氏名		男・女	西暦 19 年 月 日生 満 歳																								
連絡先住所:		Tel																									
		携帯Tel																									
		Fax																									
		e-mail																									
ご職業 (勤務先名)		Tel																									
		Fax																									
受講希望会場 (必ず第2希望までお書き下さい)		第1希望 会場番号	第2希望 会場番号																								
		<table border="1"> <tr> <th>会場番号</th> <th>都府県</th> <th>会期</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td rowspan="5">東京</td> <td>7月25日～7月29日</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>8月13日～8月17日</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>8月31日～9月4日</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>10月9日～10月13日</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>11月21日～11月25日</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td rowspan="3">大阪</td> <td>8月7日～8月11日</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>9月12日～9月16日</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>10月11日～10月15日</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td rowspan="2">福岡</td> <td>7月30日～8月3日</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>10月29日～11月2日</td> </tr> </table>		会場番号	都府県	会期	1	東京	7月25日～7月29日	2	8月13日～8月17日	3	8月31日～9月4日	4	10月9日～10月13日	5	11月21日～11月25日	6	大阪	8月7日～8月11日	7	9月12日～9月16日	8	10月11日～10月15日	9	福岡	7月30日～8月3日
会場番号	都府県	会期																									
1	東京	7月25日～7月29日																									
2		8月13日～8月17日																									
3		8月31日～9月4日																									
4		10月9日～10月13日																									
5		11月21日～11月25日																									
6	大阪	8月7日～8月11日																									
7		9月12日～9月16日																									
8		10月11日～10月15日																									
9	福岡	7月30日～8月3日																									
10		10月29日～11月2日																									
以下のいずれかの該当する部分に○をつけてください。																											
現在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()																										
現在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(必ずご記入ください)																											

共通科目免除申請 (右記いずれかに○)	する・しない	免除申請する方は 該当科目を○で囲む	I・II・III
共通科目免除を申請する方は右記免除要件のいずれかの番号に○	1. 本会公認資格保有者 → 資格名、登録番号、有効期限をそれぞれ下記の①②③に記入し、裏面に両面写しを貼付。		
	2. 免除適応コース共通科目修了証明書取得者 → 免除適応コース修了証明書写しを裏面に貼付。		
免除要件が、上記1, 2以外の方は、こちらにお書き下さい。 →			
①保有本会公認資格名		③保有公認資格 登録有効期限	年 月
②保有公認資格登録番号			
専門科目免除申請 (右記いずれかに○)	する・しない	【注意】 →免除申請に先立ち、中央競技団体に免除要件等を必ずご確認下さい。	

上記申請に基づき、免除内容を日本体育協会および各中央競技団体に審査・決定し通知します。