公益財団法人日本スポーツ協会公認指導者の資格更新のための更新研修会

受　講　申　込　書

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な |  |
| 氏 　　名 |  |
| 所　　属 |  |
| 生年月日 |  |
| 住 　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| Eメール |  |
| 備　　考 | ※研修についての要望等ありましたら、お書きください。※更新研修受講者は、資格登録番号等を記載してください。　保有資格：コーチ１・コーチ２（どちらかに〇をつけてください）　登録番号：　有効期限：　指導者テキスト：購入・不要（どちらかに〇をつけてください） |

上記研修会の受講を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

氏　名