

申込日 西暦2017年 月 日

平成29年(2017)度公認指導員養成講習会 受講申込書

講習会名	日本体育協会公認大阪府スポーツリーダー養成講習会		
フリガナ		生	西暦
氏名	男 女	年	年 月 日
		月	平成29(2017)年4月1日現在の年齢 (歳)
ローマ字 (大文字で記載)			
自宅電話番号		※1連絡先 電話番号 (携帯電話)	
※1 FAX			
※1 メールアドレ ス			
住所	都道府県		
住所1			
※2 住所2	〒		
勤務先名			
職種 ※いずれか を選択	・小学校教員 ・中学校教員 ・高校教員・大学・高専教員 ・公務員 ・会社員(団体職員含む) ・工員・商店員 ・農業・漁業 ・医師 ・自由業(弁護士・僧) ・団体役員・商工自営・主婦 ・学生 ・無職 ・その他		

※1 保有していなければ「なし」と記載してください。

※2 郵送物送付先を自宅以外をご希望の方は、住所2に記載してください。
 勤務先に送付を希望される方は勤務先の会社等の名前を詳しく記載してください。
 (例)〇〇丁目1-2-3 株式会社△△ 大阪 太郎 あて

受講申込み・記入上の注意(必ずお読みください。)

- 記入の仕方について
 - ◎必要事項を楷書ではっきりとご記入お願いします。
 - ◎同一年度に他の本会公認資格への同時受講申込み、また他の本会公認資格受講中の申込みはできません。
- 受講申込みについて
 - ◎受講申込み後の住所変更は速やかに都道府県体育協会等(競技によっては、中央競技団体)にお届けください。
 - ◎本会、本会加盟団体、都道府県競技団体が収集した個人情報に関するデータは、本講習会にかかる受講管理以外の目的で使用することはありません。
 - ◎提出期限は9月25日締切です

本講習会受講希望者個人調査に記載いただいた個人情報は、公認スポーツ指導者育成団体が共同利用することとし、本講習会の運営・管理および諸連絡に使用します。
 また、スポーツ指導者の活動に関する調査にて取得した情報は、個人が特定されないで集計し、個人名が特定されるような公表をすることはいたしません。
 日本体育協会は、本講習会における受講管理を業務委託いたします。業務委託先とは、個人情報保護に関する覚書を締結し、個人情報の取扱いについては、十分注意を払っております。
 本会個人情報取り扱いについて⇒<http://www.japan-sports.or.jp/privacypolicy/tabid/102/Default.aspx>