**令和３年度盛岡市ジュニアスポーツ医・科学セミナー 兼盛岡市スポーツ少年団指導者研修会**

参加申込書

一

般

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和３年９月２５日（土）開催のセミナーに下記の通り申し込みます | | | 申込日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| ■　一般参加者（スポーツ少年団関係者以外）申し込み　➢ **申込先 jigyoka@morioka-sport.or.jp** | | | | | |
| ふりがな  氏　　名 |  | | | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　（　　　　歳） | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | |
| 所属（協会やチーム名） |  | | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 | | ＊FAXでお申込みの場合のみ記入 | |
| 領収書宛名 | ＊お申込みの氏名以外での領収書宛名をご希望の場合のみ記入 | | | | |
| ■　NSCA CEU0.2（カテゴリーA）の付与を希望する方はご記入ください。**※保有資格は全て記入** | | | | | |
| 特定非営利活動法人NSCAジャパン  認定資格  （該当者のみ記入） | 会員番号： | | | | |
| 保有資格： | | | | |
| 保有資格： | | | | |

　　　■　スポーツ少年団 申し込み ➢　**申込先　suposyou@morioka-sport.or.jp**

ス

ポ

少

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団名： | | | |
| この件に係る連絡責任者：　　　　　　　　　　　　　　TEL： | | | |
|  | 参加者名 | 該当するものに〇 | 団員の場合は学校名・学年 |
| 1 |  | 指導者　　団員　　保護者 | 小学校　　　年生 |
| 2 |  | 指導者　　団員　　保護者 | 小学校　　　年生 |
| 3 |  | 指導者　　団員　　保護者 | 小学校　　　年生 |

* 受付期間：令和３年９月６日（月）10時～９月16日（木）17時まで（定員30名、先着順）
* 対象者は、原則として盛岡市に在住の方、または盛岡市で活動している団体に所属している方に限ります
* FAXまたはメールに本書を添付してお申込みください。
* 受付後１週間程度で申込完了のご連絡をメールまたはFAXにてお送りいたします。１週間を過ぎても連絡がない場合には不達の可能性がありますので、お手数をおかけしますが下記までお問い合わせください。
* NSCAジャパン認定資格の会員情報は誤りのないようご記載ください。なお、当日は登録番号の確認をさせていただきますので、会員証をご持参ください
* 感染症の流行状況により急遽事業が中止になる場合がございます。あらかじめご了承の上お申し込みください。

公益財団法人盛岡市スポーツ協会事務局事業課

電話：019-601-5700　FAX：019-658-1214　担当：齋藤優歌