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兼

NSCAジャパン東北地域ディレクターセミナー　参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属団体／スポ少団名 | |  |
| 申込みにかかる代表者 | |  |
| 代表者の連絡先（FAX番号） | |  |
|  | | 参　加　区　分（該当区分に〇） |
| １ |  | 指導者　・　保護者　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２ |  | 指導者　・　保護者　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３ |  | 指導者　・　保護者　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※１団体より３名以上の参加を希望される場合には事前にご相談ください

* 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格更新研修に該当する方（申請する方）はご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 氏　　名 |  | 指導者登録番号 |  |
| 有効期限 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 保有資格① |  | | |
| 保有資格② |  | | |

* 更新の対象となる保有資格を全て記入してください

**申込先：jigyoka@morioka-sport.or.jp FAX：019-658-1214**

**受付期間：令和5年１月６日（金）10時から（定員30名、先着順）**

* 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。連絡がない場合には担当宛お問い合わせください。（FAXでお申し込みの方は必ずFAX番号を記載してください）
* NSCAジャパン資格認定者の方でCEU付与を希望される方はNSCAジャパンHPよりお申込みください（<https://www.nsca-japan.or.jp/05_seminar/nsca_semi.html#ad>）