

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

ふりがな	
氏名	
電話番号	
所属先	
メールアドレス	

◆ 下記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

所有している資格および登録 番号（○で囲む）	・健康運動指導士 登録番号 （ ）
	・健康運動実践指導者 登録番号 （ ）
備考	

◆ 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

生年月日	西暦 年 月 日		
指導者登録番号			
有効期限	年 月 日		
保有資格①		保有資格②	
保有資格③		保有資格④	

※ 更新の対象となるすべての資格を正式名称で記載してください。

申込先 : jigyoka@morioka-sport.or.jp

受付期間 : 1 月 1 3 日（火） 10 : 00 ~ 先着 30 名程度（定員に達し次第〆切）

受付後 1 週間程度で申込完了のご連絡をお送りいたします。連絡がない場合には担当宛お問い合わせください。

※ 申込時に既に定員に達している場合には、参加のお断りをする場合がありますのでご注意ください。