

指導員受講申込書

公益社団法人 日本カーリング協会 会長 様

平成27年度公認カーリング指導員専門科目養成講習会を受講したく申込いたします。

記載内容 平成27年6月1日現在

所属都道府県協会			JCA登録番号		
ふりがな 氏名			性別	男・女	生年月日 西暦 年 月 日 ( 歳)
住所	〒 TEL				
メールアドレス					
職業・勤務先	TEL				
所属市区町村協会 又はクラブ名				公認指導員番号	
他の公認 指導員資格	資格名			取得年月日 年 月 日	
共通科目 免除申請	<input type="checkbox"/> 免除申請する <input type="checkbox"/> 免除申請しない どちらかに○を付けてください		免除内容が分かる資料等のコピーを裏面に添付してください。		
カーリング の活動歴	(カーリング経験年数 年 月)				
カーリングの 取得資格、研修会や講習会 の参加歴	(名称・月日・会場等)				
日体協 マイページ申込	<input type="checkbox"/> 申込済み		<input type="checkbox"/> 代理申請をお願いします どちらかに○を付けてください		
所属団体長 推薦	都道府県カーリング協会会長 27年度指導員養成講習会受講者として推薦いたします。				
	印				

