

令和6年度 青森県総合型地域スポーツクラブアシスタントマネージャー養成講習会
申込用紙

【お申込み先】

青森県広域スポーツセンター 三上 宛て

F A X : 0 1 7 - 7 3 4 - 8 2 7 5

E - m a i l : kouiki-aomori@pref.aomori.lg.jp

必要事項を記入して、上記申込先までメール又はF A Xでお申し込みください。

※オブザーバー参加希望の場合、ウェブからの申込は不要です。

※お申込み〆切：令和6年9月6日（金）

申込日：令和6年 月 日

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------|-------|
| フリガナ | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 氏 名 | | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 |
| 所 属 | | 役 職 | |
| 住 所 | 〒 - | | |
| 連 絡 先 (必ず連絡が取れる番号) | - - (自宅 ・ 携帯 ・ その他) | | |

1. 公益財団法人日本スポーツ協会公認アシスタントマネージャー資格取得及び検定試験受験について

| | |
|------------------|--------------|
| 資格取得及び 検定試験受験 | 希望する ・ 希望しない |
|------------------|--------------|

2. 1で「希望する」を選択された方は、公益財団法人日本スポーツ協会の公認スポーツ指導者資格、スポーツリーダー資格の有無（資格を保有している方は、スポーツリーダー認定番号、公認スポーツ指導者登録番号）、有効期限を下記の表にご記入ください。

※検定試験を受験する場合は、お申込みと同時に、検定料及び受講管理料（計 3,300 円）を下記振込口座に、お振込みください。入金確認後、申込受理となります。

【振込口座】みちのく銀行 青森古川支店 普通口座 2674884
(名 義) 公益財団法人青森県スポーツ協会 会長 柏木 司

| | | | |
|----------------------------|-------|--------------|-----|
| スポーツリーダーまたは 公認スポーツ指導者資格 | 有 ・ 無 | | |
| 公認スポーツ指導者資格登録番号 | | 有効期限 (西暦) | 年 月 |
| スポーツリーダー認定番号 | | | |

※上記記載の個人情報は本事業及び、公認資格に関連する事業の目的以外に使用することはありません（名簿作成・認定管理等）。また、資格認定手続きに必要な項目になりますので必ずご記入ください。