**＜宮崎県水泳連盟　事務局　宛＞**

**令和元年度公認水泳指導員研修会参加申込書**

**※「郵送」もしくは「ＦＡＸ」でお申し込み下さい。**

**（申込期日：令和２年２月２６日：水　必着）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **（ふりがな）****お名前** | **（　　　　　　　　　　　）** | **男性****女性** | **（　　　）歳** |
| **資格種別****※番号に○をお付け下****さい。** | **１　上級水泳指導員（日本スポーツ協会資格）****２　公認水泳指導員（日本スポーツ協会資格）****３　基礎水泳指導員（日本水泳連盟資格）****４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **過去の受講実績****※受講された年度に○** | **２８年度　・　（２９年度は研修会未実施）　・　３０年度** |
| **有効期限** | **西暦（　　　　　　　　　）年（　　　　）月** |
| **登録番号** |  |
| **受講料の振込****（水泳指導員の方のみ）** | **（　　　月　　　日）入金　　※通帳確認のため御記入下さい。** |
| **領収書の要・不要** | **必要　　・　　不要** |
| **弁当注文****（５００円お茶なし）** | **「する」・「しない」に〇をお付け下さい。（不要な場合は「しない」に○）** |
| **する** | **しない** |
| **競技役員資格の有無****※○を記入** | **有** | **無** |
| **競技役員資格取得の****意思※○を記入** | **有** | **無** | **検討** |
| **※復活希望の方のみ記入****「復活希望の方へ」****①・②に御回答下さい。****※○をお付け下さい。** | **①過去３年間で１回以上の研修会の参加が　→　ある　・　ない****②「ある」と回答された方へ→本年度の研修会を受講→　する・しない****※「ない」と回答された方は本年度の受講が資格復活に必要です。** |
| **申込み先** | **〔郵送の場合〕****〒８８０－２１１２　　宮崎市大字小松１６２－４****ケイビル３０１号　宮崎県水泳連盟　宛****〔ＦＡＸの場合〕****０９８５－８２－８３７７　（宮崎県水泳連盟事務局）** |