**＜宮崎県水泳連盟　事務局　宛＞**

**令和４年度公認水泳指導員研修会参加申込書**

**※申込日（　　）月（　　）日**

**※「郵送」もしくは「ＦＡＸ」でお申し込み下さい。**

**（申込期日：令和５年２月２４日：金　必着）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **（ふりがな）**  **お名前** | **（　　　　　　　　　　　）** | **男性**  **女性** | | **生年月日（西暦）**  **１９（　　）年**  **（　　）年（　　）日** |
| **住所** |  | **TEL** | |  |
| **資格種別**  **※番号に○をお付**  **け下**  **さい。** | **１　基礎水泳指導員（日本水泳連盟資格）**  **２　コーチ１・２　（日本スポーツ協会資格）**  **３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）※聴講生** | | | |
| **指導員資格有効期限** | **西暦（　　　　　　　　　）年（　　　　）月** | | | |
| **登録番号** |  | | | |
| **受講料の振込（5,000円）**  **（基礎水泳指導員及び**  **コーチ１・２の方のみ）** | **（　　　月　　　日）入金　　※通帳確認のため必ず御記入下さい。** | | | |
| **領収書の要・不要** | **要　　・　　不要** | | | |
| **弁当注文（６００円）**  **※釣りの無いようご準備下さい。** | **「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** | |
| **通信欄** | **※資格失効の方で復活希望の方は「復活希望」に〇をお付け下さい。**  **復活希望** | | | |
| **研修会申込み先** | **〔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）** | | | |