

神奈川県山岳連盟会長殿

平成30年度 夏季指導員研修会および研修講習会 申込書

すべて記入必須項目です。

氏名 / 性別	(フリガナ)	性別 (○で囲む) 男 女
参加年月日/宿泊有無	参加年月日 (西暦)2018年 8月 26日	センター宿泊有無 (○で囲む) 有 無
参加希望内容	<input type="radio"/> で囲んでください。 ①スポーツクライミング(SC)教室講師およびSC指導員向け技術研修基礎技術 ②スポーツクライミング基礎技術 ③読図(ナビゲーション技術) * ③読図は単独での選択しかできません	
生年月日(西暦)/血液型	年 月 日(満 歳)	血液型 :
現住所	〒	
連絡先	TEL:	FAX:
	携帯:	email:
緊急連絡先	氏名:	続柄:
	携帯:	TEL:
	住所:	
所属団体(山岳会等)	団体名:	
	連絡先:(住所/氏名) (TEL)	
現在保有の資格 <input type="radio"/> で囲む ①日本体育協会公認スポーツ指導者資格 : 山岳 ・ スポーツクライミング ②資格種別 : スポーツリーダー ・ 指導員 ・ 上級指導員 ・ コーチ ・ 上級コーチ ・ その他() ③クライミング競技関係の日山協公認資格 : 国体競技運営委員 ・ 競技審判員 ・ ルートセッター		

この申込書に記入された個人情報については、下記以外の目的には使用いたしません。

・参加者名簿の作成及び緊急時の連絡