

神奈川県山岳連盟会長殿

**平成28年度 スポーツクライミング上級指導員及び  
スポーツクライミング指導員専門科目の養成講習会 申込書**

|  |             |                 |
|--|-------------|-----------------|
| 申込資格(○で囲む)                                   | 上級指導員 ・ 指導員 |                 |
| 氏名   | (フリガナ)      | 性別(○で囲む)<br>男 女 |
| 生年月日(西暦)                                     | 年 月 日       | 満 歳             |
| 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:         |                 |
| 職業/勤務先名                                      |             | TEL:            |
| 所在地  |             |                 |
| 所属団体名(山岳会等)                                  |             |                 |
| 所在地  |             |                 |
| 代表者名   |             | TEL:            |
| 所属山岳協会名                                      | 山岳協会        |                 |
| 会長名  |             |                 |
| 現在保有の資格(○で囲む)                                |             |                 |
| 日本体育協会公認スポーツ指導者資格(スポーツクライミング/アルパインクライミング)    |             |                 |
| スポーツリーダー・指導員・上級指導員・その他( ) :登録番号( )           |             |                 |
| 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。

・検定名簿の作成及び緊急時の連絡