

第 42 回葛飾区スポーツ指導員養成講習会申込書

No. _____

フリガナ 氏 名		性別	生年月日 年 月 日 年齢	年 月 日生 (満 歳)	
現住所		〒		☎ ()	
				携帯 ()	
				FAX ()	
				mail :	
勤務先 又は 学校名	名称				
	所在地	〒 ー ☎ ()			
職種		1 会社員 2 公務員 3 主婦 4 自営業 5 学生 6 教員 7 無職 8 その他 ()			
希望する 種目		【専門科目】ボッチャ			
受講の動機					
実技の経験歴			指導経歴（指導対象・指導年数等）		
得意な種目 (対象種目以外で)					
既に取得している 指導資格		1. 葛飾区スポーツ指導員（種目： ） 2. その他			
この講習会を何で知りましたか？					
1 広報かつしか		2 インターネット			
3 チラシ		4 知人からの口コミ			
5 団体からの紹介		6 その他			
(団体名)		()		()	