

2018年度 JPSF公認競技役員養成研修会 申込書

申込日 2018年 月 日

ふりがな		生年月日	S・H 年 月 日	性別	男 女
氏名			()歳		
住所	〒				
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅電話 — — <input type="checkbox"/> 携帯電話 — — <input type="checkbox"/> 携帯メールアドレス *連絡をがとりやすいものにレ記入				
現在の資格	JPSF公認水泳指導員 日本水泳連盟公認審判員 公認水泳指導者資格保持者 障がい者スポーツ指導員(級) 医師 理学療法士 作業療法士 その他(具体的に) *該当するすべての資格に○印をつけてください。				
受講の動機	①今後、公認競技役員資格を取得し大会運営に参加するため ・テクニカルクラス分け委員 ・メディカルクラス分け委員 ・泳法審判等 *希望するセッションに1つ、○印をつけてください。 ②今後の大会運営に役立てるため ③今後の指導に役立てたいため ④障がい者水泳規則の理解を深めるため ⑤その他(具体的にご記入ください。)				
備考					