

令和4年度 (公財) 日本水泳連盟
公認基礎水泳指導員
養成講習会受講申込書

| | | | |
|--------|----------|---|-----------------------|
| 現住所 | 〒 | | |
| ふりがな | | | 生 年 月 日 |
| 氏名 | | | 西暦 年 月 日 (昭和・平成 年) |
| 職 業 | 勤務先名 | | |
| | 〒 | | |
| | 所在地 | | |
| 緊急連絡先 | 自宅 TEL | | 携帯 |
| | 勤務先 TEL | | |
| 最終学歴 | 卒業・中退 | | |
| 主たる水泳歴 | 競 | 年 | |
| | 技 | 年 | |
| | 歴 | 年 | |
| | 指 | 年 | |
| | 導 | 年 | |
| | 歴 | 年 | |
| | その他役員活動歴 | 年 | |
| | | 年 | |
| | | 年 | |

水泳指導員養成講習会に関しまして、(財)山形県体育協会並びに山形県水泳連盟に対し、参加の心得を遵守し、一切の迷惑をおかけしないことを誓約いたします。

令和 年 月 日

氏名

印

山形県水泳連盟会長様

連絡事項

- 1 全日程を出席しないと受験資格が得られません。
- 2 開始10分前までに、受付をすませてください。
- 3 都合により、日程が変更になる場合がありますのでご了承ください。
- 4 検定結果の問い合わせには、一切応じられませんのでご了承ください。
- 5 一旦納入された参加料の返金はいたしません。