

令和5年度スタートコーチ(スポーツ少年団)養成講習会参加申込書

第2会場 《オンライン開催》

講習・試験: ~令和5年8月31日(木)オンライン開催(e-ラーニング)

グループワーク: 令和5年9月23日(土・祝) 13:30~16:00(東久留米市スポーツセンター)

※先着順ではありません。各区市とりまとめのうえ、漏れなく正確にご記入ください。

(申込受付期間 令和5年6月20日(火)必着)

優先順位	登録の有無 (重要)	フリガナ 氏 名	性別	生年月日 (西暦)	年齢	〒	住 所 (資料等送付先) ※誤りのないよう記載ください！	電話番号	所属少年団名 (正式名称)	登録番号										公認指導者 番号 (★)
										都	区市	単位団								
	有・無									1	3									
	有・無									1	3									
	有・無									1	3									
	有・無									1	3									
	有・無									1	3									
	有・無									1	3									
	有・無									1	3									

右端の公認指導者番号★は他のJSPO公認スポーツ指導者資格をお持ちの申込者は登録番号(7桁)を記すこと。

※「参加者の個人情報は、講習会の案内・資料の送付・受講者名簿作成・登録システム管理を目的に使用させていただきます。
またこの個人情報は、本事業主催団体である公益財団法人日本スポーツ協会及び公益財団法人東京都体育協会が情報を共有し参加者の同意なしに第三者に開示・提供することはありません。(法令などにより開示を求められた場合を除く)」 なお、講習会風景を撮影し、広報紙・記念誌等に掲載する場合があります。

令和 年 月 日

以上の者を適格と認め、上記に同意しスタートコーチ(スポーツ少年団)養成講習会に申込いたします。

公益財団法人東京都体育協会 東京都スポーツ少年団本部長殿

区・市スポーツ少年団

本部長

印