|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 恵那市体育連盟スポーツ指導者養成講習会参加申込書 | | | | | | |
|  | | |  | 令和　　年　　月　　日 | | |
| ふりがな |  | | | 性別 | 生年月日 | |
| お名前 |  | | | 男・女 | 年　　　月　　　日 | |
| 住所 | | 〒 | |  | |  |
|  | | | | |
|  | | ℡ | |  |
| 所属団体名(1) | |  | | | | |
| 種目(2) | |  | | | | |
| 普通救命講習修了証番号(3) | | 過去に救命講習を受けられた方は下記に番号を記入してください  交付消防署名　　　　　　　第　　　　　号 | | | | |
| 普通救命講習未受講の方 | | 1/30普通救命講習を　受けます・他で受けます  ※どちらかに○を付けて下さい | | | | |

* 記入にあたって、

○この用紙により得た個人情報は、この指導者養成講習会並びにスポーツ指導者･スポーツボランティアバンクの円滑な運営を図るために使用するほか、体育連盟からの行事の案内などに使用します。

1. 所属団体名は、恵那市体育連盟加盟団体名のほか、ご本人が所属する任意の団体名を記入してください。
2. 種目は、指導している又はしようとする種目名を記入してください。スポーツボランティア希望の方は、ボランティアと記入してください。
3. 普通救命講習修了者で、「安全のための方策」の受講免除を希望する方は、お持ちの普通救命講習修了証番号を記入してください。
4. お申込後、事務局からのご連絡はありませんので、ご自身の受講される時間にお越しください。