|  |
| --- |
| 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。