

平成30年度スポーツ指導者養成講習会参加申込書

フリガナ		生年月日	
氏名	性別	元号	年 月 日
電話番号			FAX
住所	〒		
Eメールアドレス			
所属団体			
区分 チェックしてください	<input type="checkbox"/> 安城市体育館スポーツスクール指導員 (講座名) <input type="checkbox"/> NPO法人安城市体育協会スポーツ教室指導員 (講座名) <input type="checkbox"/> スポーツ推進委員 <input type="checkbox"/> 学校体育担当 <input type="checkbox"/> その他 ()		
AED使用法講座の 受講(人数制限あり)	お選びください		
専門種目			
指導できる競技	<input type="checkbox"/> 陸上 <input type="checkbox"/> バスケットボール <input type="checkbox"/> 体操 <input type="checkbox"/> 剣道 <input type="checkbox"/> スキー <input type="checkbox"/> 空手道 <input type="checkbox"/> 柔道 <input type="checkbox"/> アーチェリー <input type="checkbox"/> 少林寺拳法 <input type="checkbox"/> 野球 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 太極拳 <input type="checkbox"/> 弓道 <input type="checkbox"/> バドミントン <input type="checkbox"/> エアロビクス <input type="checkbox"/> ソフトテニス <input type="checkbox"/> 硬式テニス <input type="checkbox"/> ヨガ・ストレッチ <input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> ケートボール <input type="checkbox"/> 健康体操 <input type="checkbox"/> バレーボール <input type="checkbox"/> インディアカ <input type="checkbox"/> 高齢者向け <input type="checkbox"/> サッカー <input type="checkbox"/> グラウンドゴルフ <input type="checkbox"/> 幼児向け <input type="checkbox"/> ソフトボール <input type="checkbox"/> フットバースポーツ <input type="checkbox"/> その他		
	その他の場合の競技名		

申し込み期限

平成30年6月17日(日)

参加料

1,000円