

第5回全国相撲指導者研修会 申込書

平成30年 月 日

参加者

フリガナ 氏名		段位	年齢	性別	自宅住所	自宅TEL/FAX :	
				男	〒	携帯電話 :	
		段	歳	女		E-mail:	
職業	所属団体名 (教員の場合は学校名・教科を記入のこと)	日本武道館からの派遣依頼状 要 ・ 不要				所属団体からの交通費補助 有 (往復・片道) ・ 無	
		上記派遣依頼状が「要」の場合は所属長 (学校長等) の役職・氏名をご記入ください					

希望される項目に○印をご記入ください。

11/16 (金)		11/17 (土)				11/18 (日)
夕食	宿泊	朝食	昼食	夕食	宿泊	朝食

参加区分	①保健体育教員 ・ ②部活動顧問 ・ ③外部指導者 ・ ④地域のクラブ ・ その他()
参加経験	有 ・ 無 第1回 ・ 第2回 ・ 第3回 ・ 第4回
競技経験	有 ・ 無
指導経験	有 ・ 無 有の場合 授業 ・ 部活動 ・ 地域のクラブ ・ その他 ()

◇本書面にて取得した個人情報、本事業及び今後の本事業主催者による行事に関する事以外には利用いたしません。

また、本書面を提出いただいたことにより、本事業関係者 (団体) への提供等の目的に利用されることをご本人が同意したものと取り扱わせていただきます。