

第6回全国合気道指導者研修会 参加申込書

平成 年 月 日

ふりがな			性別
氏名		歳	男 ・ 女
※1 所属名	(役職) (電話番号)		
※2 住所 連絡先	〒 - (携帯電話) (電話番号)		
	(メールアドレス)		
	(データの受渡が可能メールアドレス<必須>)		
参加区分	保健体育科教員 ・ 連盟推薦指導者 ・ 大学生 ・ その他 ()		
中学校・高校の授業での合気道指導経験 (どちらかに○をお付けください)		本研修会の参加目的 (該当の数字に○をお付けください)	
有 (年) ・ 無		1 現在授業で実施しているため 2 将来授業で実施するため 3 その他 ()	
合気道経験 (どちらかに○をお付けください) ※該当する場合は、右欄もご記入ください。		合気道段・級位	
有 (年) ・ 無		段 ・ 級	
		所属道場名	
所属団体からの往復交通費補助 (どちらかに○をお付けください) ※所属団体から補助がある場合主催者から交通費は補助いたしません。		有 ・ 無	
日本武道館からの派遣依頼状 (どちらかに○をお付けください)		要 ・ 不要	
派遣依頼状<宛名>			
所属名: _____			
所属長役職: _____ 所属長氏名: _____			

【記入上の注意点】

※1 学校の教員の場合は所属校、連盟代表の場合は所属連盟・役職をご記入ください。

(連盟代表であり、保健体育科教員の場合は両方をご記入ください)

※2 日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。

※3 <必須>のメールアドレスには携帯キャリア (au、docomo、SoftBank) のアドレスは記入しないでください。

【主催者からの事務連絡】

○当日印章をご持参ください。