公益財団法人合気会　あて

第10回全国合気道指導者研修会(2022/11/4～11/6)　参加申込書

私（受講者）は参加をするにあたり 主催者・施設管理者の定める新型コロナウイルス感染防止策を遵守します。			
ふりがな			性別
氏名		歳	男　・　女
※１ 所属名	道場・団体名	学校名	
	（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なメールアドレス<必須>）		
健康状態	**（基礎疾患を有する方は、詳細にご記入ください）**		
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 （どちらかに〇をお付けください）	本研修会の参加目的（該当の数字に〇をお付けください）
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（どちらかに〇をお付けください） ※該当する場合は、右欄もご記入ください。	合気道段・級位 段　・　級
有　（　　年）　・　無	所属道場名

所属団体からの往復交通費補助（どちらかに〇をお付けください） ※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 （どちらかに〇をお付けください）	要　・　不要

派遣依頼状<宛名>

所属名：

所属長役職：　　所属長氏名：

収集した個人情報につきましては以下の目的の為使用致します。
【本研習会に関するご連絡】【今後の学校合気道授業に関係をします講習会・研修会実施時のご案内】

【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。

※４　10/3月曜以降の参加確定のご連絡後に、交通チケットの手配をお願い致します。