

第 11 回全国少林寺拳法指導者研修会 参加申込書


令和 年 月 日

① 少林寺拳法未経験者の方（学校教員等）		② 推進委員（代理含む）・外部指導者の方	
受講者 氏名	(フリガナ)	受講者 氏名	(フリガナ)
			拳士コード
生年月日	年 月 日 (歳)	生年月日	年 月 日 (歳)
性別	男性 ・ 女性	性別	男性 ・ 女性
学校名		所属名 (道場名)	
		資格・段位	
学校 又は 所属 連絡先	(住所) 〒 (電話番号) (FAX)		
受講者 連絡先	(住所) 〒 (電話番号) (E-mail)		
健康状態		既往症	
①本研修会申込の動機や期待すること：			
.....			
②本研修会を知ったきっかけ(紹介者等)：			
.....			

※以下、学校教員の方のみご記入ください。

学校種	小学校・中学校・高等学校・その他	担当教科	
「教員派遣依頼状」発行の希望（日本武道館にて発行）			
どちらかに○をお付けください		希望する ・ 希望しない	
		所属長役職・氏名	
所属学校（団体）からの往復旅費の補助について			
どちらかに○をお付けください		あり ・ なし	
学校での授業実施についてお答えください		保健体育の授業において少林寺拳法を <input type="checkbox"/> 実施している（または実施が決定している） <input type="checkbox"/> 実施予定 <input type="checkbox"/> 実施を検討している <input type="checkbox"/> 実施の予定はない	

※募集の上限人数につき、お受けできない場合がありますので、予めご了承ください。

<p>【グーグルフォームでのお申込み（推奨）】</p> <p>https://forms.gle/CPm6QAKvvAXYNA6Q6</p> 	<p>【電子メールでのお申込み】</p> <p>E-mail : akimoto@shorinjikempo.or.jp</p> <p>※電子メールでお申込みの方は 件名を以下のとおりとしてください。 【第11回全国指導者研修会】〇〇の件について ※〇〇にはご用件をご記入ください。</p>
---	--