

令和6年度 千葉県クラブマネジャー養成講習会 受講申込書

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男	S
		女	H
		年 月 日	
		(歳)	

住所	〒 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	写真 縦4cm×横3cm 3か月以内に 撮影したもの
	電話 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

職業 種	勤務先		役職名
	所在地	〒 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	電話 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

【メールアドレス】
@

希望する場合は、氏名等を記入しchibasp04@mz.pref.chiba.lg.jpに送信してください。
 スポーツに関する資格(スポーツ推進委員含む)および指導活動などの実績

所属 総合型地域スポーツクラブ (有 ・ 無 ・ 設立を検討中)

所属総合型クラブ名

現在所有しているスポーツ関係資格		
取得年月日	所有資格名	発行機関名
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

<p style="text-align: center;">公益財団法人日本スポーツ協会公認 アシスタントマネジャーの発行について</p> <p style="text-align: center;">申請する ・ 申請しない</p> <p>※該当する側を○で囲んでください ※説明会後に変更してもかまいません。</p>	<p style="text-align: center;">日本スポーツ協会「共通科目」について</p> <p style="text-align: center;">取得している ・ 取得していない</p> <p style="text-align: center;">【取得資格】 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p>
---	---

過去の本講習会の参加について	参加したことがある ・ 参加していない
----------------	-------------------------------

※ 本講習会講師や総合型地域スポーツクラブ関係者(事例発表者)に質問したいことがあればお書き下さい。