

事務局欄	申込書到着	仮受付送付	受講料振込日	確認書送付	合格通知送付	備考
------	-------	-------	--------	-------	--------	----

## 29年度 JACOT認定ブロンズライセンスセミナー <一般申込書>

\* 黒のボールペンでご記入下さい。

\* 記入漏れがある場合は、無効となります。記入なしは「なし」とお書き下さい。

郵送日：           年           月           日

<p style="text-align: center;">受講希望のセミナー日程</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">※ご希望の日程にレ点をお付け下さい。 ※無記入の場合はお申込みが無効となりますのでご注意ください。</p>	<input type="checkbox"/> 北海道鷹栖町 11月25・26日 <input type="checkbox"/> 東京都葛飾区 2018年1月20・21日 <input type="checkbox"/> 宮城県色麻町 12月23・24日 <input type="checkbox"/> 東京都新宿区 2018年2月3・4日 <input type="checkbox"/> 埼玉県飯能市 2018年3月10・11日
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>事前に受講された「学ぶ会」の日程・開催地</p> <p style="font-size: small;">※ライセンスセミナーの日程ではありませんのでご注意ください。 ※2014年4月以降の学ぶ会のみ有効とさせていただきます。</p>	<p style="text-align: center;">_____年           月 開催</p> <p>開催地 _____ にて受講済み・予定</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

写 真

添付がない場合は  
無効となります。

サイズ目安  
40mm×30mm

フリガナ		生年月・年齢		
氏 名	(姓) _____ (名) _____	西暦	年	月
アルファベット 大文字	(姓) _____ (名) _____		年	月
	〒 _____	性	男	女
住所 連絡先	_____都道 _____府県			
	固定電話 _____	携帯電話 _____	連絡用メール(PCメールが受信可能なアドレス)	
職 業	勤 務 先			
所属・役職 担当学年	勤務先の電話番号 _____			
運動指導等の活動を行っている団体名称		団体TEL _____ HPアドレス _____		
団体での活動内容(種目・対象・頻度・年数)を ①ボランティア ②有償ボランティア ③有償 ④業務内 を明記の上、お書き下さい。				
セミナー受講動機とライセンス取得後に予定している活動について詳しくお書き下さい。				
現在までのスポーツ指導歴及びそれに関連した資格取得		<p style="text-align: center;">昼食お弁当 (レ点でチェックをつけて下さい)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2日間希望する   <input type="checkbox"/> 希望しない</p> <p style="text-align: center;">※会場により異なりますが1食600円程度(受付支払)</p>		

※開催要項をご確認の上、下記のJACOT事務局まで郵送にてお申込みください。

※開催日の2週間前になっても連絡のない場合には、お手数ですがお電話にてお問い合わせ下さい。

※ご記入の個人情報は、ライセンスセミナーや各種研修会のご案内、ライセンス認定等の諸連絡で利用させていただきます。

《NPO法人日本コーディネーショントレーニング協会・JACOT》

〒134-0083 東京都江戸川区中葛西3丁目3-3-2F TEL&FAX 03-6456-0139