【別紙①】

山形県教育庁スポーツ保健課　仙野　宛（このままお送りください。）

ＦＡＸ：０２３－６３０－２８９３　　　　　　　　　　　　　　　　申込締切：令和４年６月３日

e-mail：[sennot@pref.yamagata.jp](mailto:sennot@pref.yamagata.jp)

**令和４年度「クラブマネジャー養成セミナー」及び「マネジメントスキルアップ研修会」**

**申　込　用　紙**

※Ａ欄は、全員が記入する欄

　Ｂ欄は「クラブマネジャー養成セミナー」に参加希望の方が記入する欄

　Ｃ欄は「マネジメントスキルアップ研修会」に参加希望の方が記入する欄

Ａ欄【全員記入】

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 性　別 | 男　　・　　女 |
| 住　所 | 〒 |
| 所　属 |  |
| 役　職 |  |
| 電話番号 |  |

Ｂ欄【「クラブマネジャー養成セミナー」希望の方のみ】

|  |  |
| --- | --- |
| 生年月日（西暦） |  |
| 資格取得の希望 | 希望する　・　希望しない |
| 検定試験  ※資格取得の場合は希望してください | 希望する　・　希望しない |
| スポーツリーダー  公認スポーツ指導者資格の有無 | あり　　・　　なし |
| 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格登録番号、有効期限 | 登録番号： |
| 有効期限：　　　　　　年　　　　　　月 |
| スポーツリーダー認定番号 |  |
| コーチングアシスタント養成講義受講予定  共通科目未修了の場合記入 | あり（終了予定　　　月）　・　　なし |

Ｃ欄【「マネジメントスキルアップ研修会」（部分講習）希望の方のみ】

|  |  |
| --- | --- |
| 参加形態 | 現　地　　　・　　　オンライン |
| メールアドレス  （資料データ、Zoom利用情報送付先アドレス） |  |
| 希望講義  ※希望する講義に丸をつけてください | 講義１　・　講義２　・　講義３　・　講義４  講義５　・　講義６　・　講義７ |

◆上記記載の個人情報は本事業の目的以外に使用することはありません。（名簿作成、資格認定手続きに使用）