2024年7月6日（土）　参加申込書

（以下を全て必須事項ですので不備がないようご記入下さい）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ  | 年齢　性別 | 歳　男・女 |
| 【PCメールアドレス住所（郵送物届け先）　〒 |
| 所　　属 | 勤務先あるいはクラブ名緊急連絡先（携帯） | 所属所在地 | 都道府県名　市区町村名 |
| 推薦者（本協会関係者か既資格取得者） | 専門スポーツ競技・種目 |
| 参加要件該当☑ | 1. もしくは②取得者は既得受講料15,000円、③は一般受講料40,000円】

□　①　日本キッズアスレティックス協会キッズインストラクター資格取得者□　②　日本ユースアスレティックス協会ユースインストラクター資格取得者□　③　上記資格はないが一般受講料に同意し今回の受講を希望する |
| 主たる指導経験や指導実績の記述 |
| AICレベルⅠコーチ資格認定講習会の受講動機 |

＊個人情報保護法に基づきこの情報の取り扱いには万全の注意を払い管理致します

日本クラブアスレティックス協会事務局

clubathletics.japan@gmail.com