

平成20年度公認上級指導員養成講習会受講申込書

フリガナ			生	西暦	年	月	日
氏名	男 ① 女	年月日					( 歳)
住所	〒 (メールアドレス: ) (携帯 - - )						
勤務先	名称						
	所在地	〒					
専門科目名			専門科目免除 申請の有無	する ・ しない			
				資格名			
*専門科目免除は必ず各競技団体に確認して下さい。							
共通科目免除 申請の有無	する ・ しない *免除申請をする場合は下記対象資格の に 印をつけてください。						
	資格名						免除科目
1	指導員						共通 のみ免除
2	クラブマネジャー						
3	アシスタントマネジャー						
4	ジュニアスポーツ指導員						
5	(財)日本体育協会免除適応コース共通科目修了証明書取得者						
6	スポーツリーダー						
7	レクリエーションコーディネーター(H13年度以降取得者)						
8	C級スクーバダイビング指導者						
9	野外活動指導者1級						
10	上級指導員						共通 ・ ともに 免除
11	コーチ・上級コーチ						
12	教師・上級教師						
13	スポーツプログラマー						
14	フィットネストレーナー						
15	アスレティックトレーナー						
16	レクリエーションコーディネーター(平成12年度以前取得者)						
17	B・A級スクーバダイビング指導者						
18	(財)日本体育協会免除適応コース共通科目修了証明書取得者						

**共通科目免除申請**

5、18の(財)日本体育協会免除適応コース共通科目修了者につきましては、  
 別紙の「公認スポーツ指導者制度」資格相互共通科目免除要項にて、ご確認ください。

免除申請をする場合は、必ず証明できる認定証等の写しを添付してください。(共通・専門とも)  
 本資格の受講に関する問い合わせ・申込は、受講する都道府県体育協会にお願いします。