**令和２年度アシスタントマネジャー養成講習会**

**申　込　用　紙**

申込日：令和　２　年　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  （必須） |  | 性　　別  （必須） | | 男　　・　　女 |
| 氏　　名  （必須） |  | 生年月日  (必須) | | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 勤務先名 |  | 勤務先TEL | |  |
| 自宅住所  （必須） | 〒　　　　　－ | | | |
| 連 絡 先  (必ず連絡がとれる番号) | 自宅： | | 携帯： | |
| メールアドレス  (携帯・スマホ可) |  | | | |

１．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資格取得について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定試験 | 開催日 | 会　場 |
| ８月３０日（日） | セントラルスポーツ宮城G21プール会議室 |
| 資格取得 | 希望する　　・　　希望しない | |

２．１で「希望する」を選択された方は

公益財団法人日本スポーツ協会の公認スポーツ指導者資格，スポーツリーダー資格，コーチングアシスタント資格の有無。資格を保有している方は，**スポーツリーダー認定番号**，**コーチングアシスタント登録番号，公認スポーツ指導者登録番号**の有効期限を下記の表にご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| スポーツリーダー資格またはコーチングアシスタント資格，または公認スポーツ指導者資格 | 有　　　　・　　　　無 | | |
| 公認スポーツ指導者またはコーチングアシスタント登録番号 |  | 有効期限 | 年　　　月 |
| スポーツリーダー  認定番号 |  | | |
| スポーツリーダーまたはコーチングアシスタント資格取得がまだの方　　（共通科目Ⅰ）受講予定日 | | 令和　　年度　　　月頃 | |

|  |
| --- |
| ≪資格取得希望者 当日の持ち物≫   1. 印鑑 2. 公認スポーツ指導者資格（スポーツリーダー・コーチングアシスタント含む）の認定証の写し |

※上記記載の個人情報は本事業の目的以外に使用する事はありません。(名簿作成・認定管理等)また，**資格認定手続きに必要な項目になります。必ずご記入ください。**

**＜送付先＞**

**公益財団法人宮城県スポーツ協会　　担当：田口 純一・佐藤 尚人・佐藤 浩一**

**（みやぎ広域スポーツセンター事務局）**

**〒９８１－０１２２**

**宮城県宮城郡利府町菅谷字舘４０－１**

**ＴＥＬ：０２２－３４９－９６５５　　ＦＡＸ：０２２－３５６－８２６７**