

<大分県水泳連盟 普及委員会 宛て>

令和2年度コーチ1（公認水泳指導員）更新申込書

令和2年度基礎水泳指導員更新申込書

※「郵送」もしくは「FAX」でお申し込み下さい

（申し込み期日：令和2年度3月1日（月）必着）

| | | | |
|------------------------|---|--------|----|
| ふりがな | | 男 女 | 歳 |
| お名前 | | | |
| 生年月日 | 西暦（ ）年（ ）月 | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | | |
| メールアドレス | (任意) | | |
| 資格種別 ※番号○をつけて下さい | 1 コーチ1（日本スポーツ協会資格） ※公認水泳指導員の名称が変更になりました。 2 基礎水泳指導員（日本水泳連盟資格） | | |
| 過去の受講実績 ※番号○をつけて下さい | 2017 | 2018 | |
| 有効期限 | 西暦（ ）年（ ）月 | | |
| 登録番号 | | | |
| 受講料振込実績 | （ ）月（ ）日入金 ※通帳確認のため | | |
| 領収書の要・不要 | 必要 | ・ | 不要 |
| 競技役員の資格 | 有 | ・ | 無 |
| 競技役員資格の取得意思 | 取得したい ・ 取得しない ・ 検討している | | |
| 通信欄 | ※資格失効で復活希望の方は「復活希望」とご記入ください。 | | |
| 申し込み先 | [郵送の場合] 〒876-0037 佐伯市大字長谷2876 佐伯中央病院市民プール内 大分県水泳連盟 普及委員会 宛 [FAXの場合] 097-515-8967 | | |