**平成３０年度スポーツ少年団認定育成員研修会**

**参 加 申 込 書**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　歳） |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 参加の有無 | 有　 ・ 　無 | ※ どちらかに〇印を付けてください。※ 有の方は下記も記載してください。　　　　　　　　　　　　 |
| 認定育成員認定番号 | 　　　　　　　　　Ｎ |
| 有効期限 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 所属スポーツ少年団名 | スポーツ少年団　 |
| 単位団番号 | 　　　　　　　　－　　　　　　　－ |
| 役職名 |  |
| 受講希望会場 | 第１希望 |  | 第２希望 |  |
| 研究協議希望テーマ | 第１希望 | Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ | 第２希望 | Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ |
| 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格をお持ちの方は下記もご記入ください。 |
| 資格名 |  |
| 登録番号 |  |
| 有効期限 | 年　　　　　月　　　　　日 |

※　認定番号については、お手持ちの認定書に記載されています。

※　希望テーマについては、下記を参照のうえ、希望されるテーマに○をつけてください。

　　 ＜研究協議テーマ＞

　　　　 Ａ ： 「 地域に開かれたスポーツ少年団活動 」

　　　　 Ｂ ： 「 育成母集団への働きかけとその活動事例 」

　　　　 Ｃ ： 「 子どものこころとからだを育む指導法 」

※　参加者の研修会場および研究協議テーマが決定しましたら、日本スポーツ協会から通知

（９月上旬頃発送予定）があります。なお、各テーマの希望人数に偏りがある場合は、

日本スポーツ協会にて調整しますので、ご了承ください。

※　記載された個人情報に関わる事項は、本事業以外には一切使用いたしません

**参加の有無に関わらず必ず返信してください**