公益社団法人日本ローイング協会御中

FAX：03-5843-0462／E-mail：shidosha@jara.or.jp

**2025年度日本スポーツ協会公認コーチ３養成講習会受講手引き申込書**

送信日2025年 月　　　　日送付

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属団体名 |  | | | |
| 所属都道府県 | 都・道・府・県 | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 受講者氏名 |  | | | |
| 英語表記 | （姓） | | （名） | |
| 自宅住所 | 〒　　　　　- | | | |
| 生年月日 | （西暦） | 年 | 月 | 日（　　　　　歳） |
| 電話 | （　　　　　　　）－　　　　　　　－ | | | |
| FAX | （　　　　　　　）－　　　　　　　－ | | | |
| 携帯  （日中連絡のつく番号） | （　　　　　　　）－　　　　　　　－ | | | |
| E-mail |  | | | |
| ローイング競技歴 | ※1.日本ローイング協会、都道府県ボート協会主催大会出場歴をご記入ください。  (出場年度、大会名、種目　を大会ごとに記入してください)  ※2.競技歴は、活動期間、所属先をご記入ください。 | | | |
| 指導歴 | ※指導期間、指導先をご記入ください。 | | | |
| 連絡事項 | ※公認指導員（公認コーチ１）もしくは上級指導員（公認コーチ２）資格をお持ちの方はこちらにご記入ください。 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **発送日** | **受付日** |
|  |  |