様式１

**公益財団法人ライフスポーツ財団**

**財団公認キッズスポーツインストラクター資格登録申請書**

公益財団法人ライフスポーツ財団のキッズスポーツインストラクター資格登録申請に関わる情報について、

個人情報の提供をすることに同意致します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 令和　　　　年　　　　月　　　　日

※登録番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 ※受付日　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性別 | | TEL（　　　　）　　　　-  FAX（　　　　）　　　　- |
| 氏名 |  | | 男 ・ 女 | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日　生 | | 満　　　歳 | | 必ず連絡のとれる電話**（※必須）**（自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先） |
| フリガナ |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| メールアドレス  （どちらかでも可） | PC（パソコン） | | | | |
| 携帯 | | | | |
| 勤務先  （又は学校） | 名称 | | 勤務先電話番号（所属部署 ・ 内線など） | | |
| 最終学歴 | 学校名 | | 学部 ・ 専攻　　　　　　　　　　　＊在学中は学校名 | | |
| 他のスポーツに  関する資格取得 | ＊現在保有する資格を記入 | | | | |
| 現在の活動  所属団体 |  | | | | |
| 運動指導暦　　　　　　　（直近のもの） | 期間 | 団体（施設)名 | | 指導内容と対象者 | |
| 年　　　月　　　日  　～ 年　　　月　　　日 |  | |  | |

私は、公益財団法人ライフスポーツ財団公認キッズスポーツインストラクターとして、その規程を遵守する

ことを誓約し、申請致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| セミナー受講年度 | 令和　　　年度　（開催日）　　　　　　月　　　　　日　　　　　　　　　会場 | |
| 取得希望資格  （○をつける） |  | ミドルインストラクター |
|  | トップインストラクター |

（注）　※財団記入欄