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） |
| 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 |  |

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