

日本スイミングクラブ協会
四国支部指導力向上委員会
委員長 伊藤 智也 様

受講番号	
------	--

水泳基本講習会受講申込書

指導者登録番号		指導歴	年 月 間 (時間)
フリガナ		性別	生 年 月 日
受講者氏名		男 女	年 月 日生 (歳)
自宅住所	〒 (TEL ())		
所属クラブ		所属支部	支部
所属クラブ住所	〒 (TEL ())		
代表者名	印		

下記の講習会の中ですでに修了している講習会があれば、数字に○印を付けて下さい。

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. 幼児水泳インストラクター講習会修了2. 学童水泳インストラクター講習会修了3. 成人水泳インストラクター講習会修了4. 競技水泳インストラクター講習会修了5. 水泳安全管理講習会修了6. ベビースイミングインストラクター講習会修了7. 高齢者水泳インストラクター講習会修了8. 妊婦水泳インストラクター講習会修了9. 水泳施設運営管理講習会修了 |
|---|

☆諸費用の振込明細書のコピーを必ず添付して下さい。

☆日本スイミングクラブ協会の指導者登録をしている方は、必ず指導登録番号を記入して下さい。

☆テキストの有無、どちらかに○をしてください。(いる ・ いない)

※この個人情報は、この講習会に関連して連絡用に使用するものであり、他のことに使用することはありません。

受付印