

日本スイミングクラブ協会
 四国支部 指導力向上委員長 殿

受講番号

成人水泳指導者研修会 兼 資格更新研修会

受 講 申 込 書

日本スイミングクラブ協会指導者登録番号								
ふりがな		生年月日	19	年	月	日生		
					()	歳		
氏 名		水泳指導暦						年
自宅住所	〒							
		TEL	()					
所 属 クラブ名		所属支部						
所 属 クラブ住所	〒							
		TEL	()					
更新研修会証明書の発行		希望する・希望しない						

更新研修会受講修了証明書の発行を希望される方は、下記の事項についてご記入下さい。

資格名（取得している資格についてご記入ください） 資格番号と有効期限	水泳教師	水泳（ 級） インストラクター	アクアフィットネス （ 級） インストラクター
	No.	No.	No.
	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日
	水泳教員	アクアダンス インストラクター	メディカルアクア フィットネス インストラクター
	No.	No.	No.
	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日

- ※ 振込受取書のコピーを必ず添付してください。
- ※ 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、必ず指導者要録番号をご記入ください。
- ※ この個人情報は、講習会に関連して連絡用として使用するものです。

受付印