

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	※記入不要
------	-------

### 学童水泳インストラクター講習会受講申込書

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 ( 西 暦 )
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			

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。

1. 水泳基本講習会修了
2. 幼児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。  
☆顔写真1枚(2.5×3.0 cm)を添付願います。

※この個人情報、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。

写 真
3 カ月以内に 撮影したもの