

令和6年度スポーツ科学講座② 申込用紙

プライバシーポリシー

ご記入いただいた個人情報は厳正な管理の上、主催者側の事務処理に関する手続き、講座の運営に関わる資料作成、関連資格認定申請に使用いたします。なお、個人情報は、関連法令により認められた場合を除き、各位の事前の承諾なしに第三者に提供することはありません。

ふりがな		性別	年齢	
氏名		男・女	歳	
住所	〒	県	市・区・町・村	
連絡先	TEL			
	Mail			
職業				
備考				

資格継続単位申請希望 (希望者のみ記入)

資格発行団体	会員(登録)番号等	申請資格(申請する資格に○をつけてください。)
① 公益財団法人日本スポーツ協会		競技名() 資格名()
② 日本トレーニング指導者協会		JATI-SATI ・ JATI-AATI ・ JATI-ATI
③ 健康・体力づくり事業財団		健康運動指導士 ・ 健康運動実践指導者

※ 各種資格継続単位を申請する方は、必ず該当する団体の会員番号や申請資格を明記してください。内容に不備がある場合は申請を受理できない場合があります。

郵送先・お問い合わせ

〒263-0011 千葉県千葉市稲毛区天台町323番地
千葉県総合スポーツセンター スポーツ科学講座②係
担当: 鈴木 光晃
Tel: 043-290-8501 FAX: 043-207-1021
Mail: suzukimi@cue-net.or.jp

事務局使用欄

受付日	受付番号	受付者	