

令和7年度 青森県総合型地域スポーツクラブアシスタントマネージャー養成講習会
申込用紙

【お申込み先】

青森県広域スポーツセンター 三上 宛て

FAX : 017-734-8275

E-mail : kouiki-aomori@pref.aomori.lg.jp

必要事項を記入して、上記申込先までメール又はFAXでお申し込みください。

※オブザーバー参加希望の場合、ウェブからの申込は不要です。

※お申込み〆切：令和7年8月19日（火）

申込日：令和7年 月 日

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
所属		役職	
住所	〒 -		
連絡先 (必ず連絡が取れる番号)	- - (自宅・携帯・その他)		

1. 公益財団法人日本スポーツ協会公認アシスタントマネージャー資格取得及び検定試験受験について

資格取得及び 検定試験受験	希望する ・ 希望しない
------------------	--------------

2. 1で「希望する」を選択された方は、公益財団法人日本スポーツ協会の公認スポーツ指導者資格、スポーツリーダー資格の有無（資格を保有している方は、スポーツリーダー認定番号、公認スポーツ指導者登録番号）、有効期限を下記の表にご記入ください。

※検定試験を受験する場合は、お申込みと同時に、検定料及び受講管理料（計 3,300 円）を下記振込口座に、お振込みください。入金確認後、申込受理となります。

【振込口座】青森みちのく銀行 青森古川支店 普通口座 2674884
(名 義) 公益財団法人青森県スポーツ協会 会長 小谷 知也

スポーツリーダーまたは 公認スポーツ指導者資格	有 ・ 無		
公認スポーツ指導者資格登録番号		有効期限 (西暦)	年 月
スポーツリーダー認定番号			

※上記記載の個人情報は本事業及び、公認資格に関連する事業の目的以外に使用することはありません（名簿作成・認定管理等）。また、資格認定手続きに必要な項目になりますので必ずご記入ください。