公益財団法人新潟県スポーツ協会（スポーツ推進課）　宛

【FAX：025-287-8601】【メール：spo1@niigata-sports.or.jp】

開催要項（募集チラシ）の諸事項を承諾のうえ、下記のとおり参加申し込みします。

（該当する□に、☑を付けてください）（【任意】以外はすべて記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 参加会場 | 佐渡会場 |
| メールアドレス（ない場合は、「なし」と記入） |  |
| 参加区分（代表的なもの１つ） | □ 競技団体・チーム　□ スポーツ少年団□ 市町村スポーツ協会　□ 総合型クラブ□ 保護者　□ 学校関係者　□ 行政関係者□ その他（回答したくない場合は「その他」を選択） |
| 所属団体（チーム）名【任意】 |  |
| 指導者等の別（代表的なもの１つ） | □ 指導者・コーチ　　□ 選手　　□ 役職員　 □ 保護者□その他の別（回答したくない場合は「その他」を選択） |
| 氏名フリガナ（カタカナ） | フリガナ（カタカナ）： |
| 氏名： |
| 市町村（市町村名のみ） | （番地等は記入不要です）□ 佐渡市□ 佐渡市以外の市町村　→　（　　　　　　） |
| 日中連絡がとれる連絡先TEL**（携帯電話等）** |  |
| 講師への事前質問【任意】 |  |

**【日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格の『更新研修』としての受講を**

**希望する方は、以下の欄も記入してください。】（希望者のみ記入）**

|  |  |
| --- | --- |
| 生年月日（例：1973/07/03） |  |
| 登録番号（７桁の数字です） |  |
| 資格名（「コーチ１」等） |  |
| 競技名 | （スポーツコーチングリーダー、アシスタントマネジャー、ジュニアスポーツ指導員等の場合は記入不要） |

【ご注意】上記の「更新研修」の手続きは、必ずご自身で「JSPO指導者マイページ」で行ってください。（公財）新潟県スポーツ協会が手続きを行うものではありません。

オンラインフォームでの申し込みを原則としますが、オンラインでのお申し込みができない場合は、この様式にて期限（９月25日㈬）までに参加申し込みしてください。