**令和元（2019）年度　大学体育指導者全国研修会　参加申込書**

フリガナ

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別（　男　・　女　）

所属

会員校の（　・常勤教員、・大学院生、　・個人会員）　・非会員　　いずれかに◯をしてください

　　なお、大学院生の場合は会員の推薦が必要です。

　　推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　推薦者メール

生年月日　　西暦　　　　　　年　　　月　　　日（　　　歳）　8月26日時点での年齢を記入

携帯電話

メール

自宅住所

自宅電話

緊急連絡先

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄

緊急電話番号

喫煙の有無　　禁煙（　　）　喫煙（　　）　どちらでも可（　　）　○をつけてください

希望実技種目　　①スクーバダイビング　　②ゴルフ　　③バウンドテニス

　　　　第1希望（　　　　　　）　　第２希望（　　　　　　）　　第３希望（　　　　　　）

　　　　参加種目は先着順に決定します。

※スクーバダイビングを希望された方は、以下のいずれかのコースを選択してください。

　コース選択　□ スクーバダイバーコース（SDコース）

□ アドバンスダイバーコース（ADVコース）

資格の有無

　ダイバー資格をお持ちの方はご記入ください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※スクーバダイビングで機材のレンタルを希望される方のみ

身長　　　　　　　　cm　　体重　　　　　　　　kg　靴のサイズ　　　　　　　cm

（個人情報の取り扱いについて）

　全国研修会開催にあたり、参加者から得た個人情報は、保険の加入並びに名簿の作成など全国研修会実施に関する事項以外には使用いたしません。