

平成 29 年 月 日

神奈川県剣道連盟  
会長 小林 英雄 殿

支部名 \_\_\_\_\_

支部長名 \_\_\_\_\_ 印

担当者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

文部科学省委託事業 平成 29 年度 武道等指導充実・資質向上支援事業  
授業協力者養成講習会 参加申込書

平成 29 年 10 月 12 日付通知の標記授業協力者養成講習会について  
参加者を次のとおり報告します。

参加者名簿

申込締切:平成 29 年 11 月 24 日(金)

ふりがな 氏名			生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
住所	〒 -		所属団体 (支部名)	
電話	自宅 - - 携帯 - -		勤務先 (前職業)	
資格	教員免許 社会体育指導員	メールアドレス		
称号	士	取得年月	昭和・平成	年 月
段位	段	取得年月	昭和・平成	年 月

※ 年齢基準は平成 30 年 1 月 1 日現在とする。

※ 受講者がいない場合も、申込書に「なし」と記入し F A X 等で提出してください。