**指導者講習会参加者用　　　　　　　　　　　　※８月１０日（月）までに**

第１回指導者講習会参加申込み書

到着日時　　　　８月１８日（　火　　）　　　　時ごろ

指導者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（男・女）　年齢　　　　　歳

専門種目

生年月日　　昭和・平成　　　年　　　月　　　日生　　所属クラブ

住所　〒

連絡先TEL

連絡先メールアドレス

携帯TEL

指導している対象（年齢、障害程度、レベルなど）

８月１８日（火）１２：３０三島駅からバス利用を希望　　　する　　しない　　（どちらかに◯）

８月２０日（木）１３：３０三島駅行きバス利用を希望　　　する　　しない　　（どちらかに○）

* この調査票にある個人情報は国内強化練習開催の目的以外には使用いたしません。これ以外の目的に使用する場合は必ず事前に同意をいただきます。

普段疑問に思うようなこと、選手指導上での課題などお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |