

トランポリン普及指導員認定講習会 申請書

申請日 西暦 年 月 日

(フリガナ) 氏 名		生年月日	※, 2024年4月1日現在18歳以上が受講可能 西暦 年 月 日生 (歳)
住 所	〒	連絡先	TEL E-Mail
所属団体名 (クラブ名)	※、所属団体(クラブ)がない方は都道府県名を記載	トランポリン 経験年数	
経 歴	審判員・選手等にすでに日本体操協会IDのある方はIDを記載下さい。	(ID番号)	
	選手歴 年 指導歴 年		
受講区分	種別をを記載し、いずれかを○で囲んでください 新規受講 ・ 聴講(すでに普及指導員・コーチ有資格者で当年度資格登録完了者対象)		
振込予定	西暦 年 月 日予定		
連絡事項			

※, E-Mailは必ず記載下さい。(受講申請受取報告をいたします。)