



J - S T A Rプロジェクト指導者研修会 参加申込書
(2018年度 J P S F 公認指導者研修Step 1)

ふりがな 氏 名	
住 所	〒
連 絡 先	日中連絡がとれる電話・携帯電話等
メールアドレス	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
水泳関係、障がい者スポーツ関係、医療関係の資格	取得年・資格名称の順に記載 (例) 2005年 障がい者スポーツ指導員初級
2年前からの水泳の活動歴 (一般・バラとも記載してください)	
備考欄	

平成31年2月20日(水) 必着

= 申込先 =

〒630-8501

奈良市登大路町30 (公財)奈良県体育協会

(ジャパン・ライジング・スター・プロジェクト係)

FAX : 0742-22-5795

Mail : n-taikyo-07@nara-sports.or.jp