

# 第7回公認スノーケリング指導者認定講習会 受講申込書

## ■基本情報

フリガナ		性別	男・女
氏名		生年月日	昭・平 年 月 日( 歳)
ローマ字			
住所			
自宅電話		携帯電話	
E-mail	(携帯電話メールは不可)		
勤務先(学校)		勤務先電話	
緊急連絡先電話		続柄	

## ■スノーケリング経験

経験年数		経験回数		認定証	有・無(団体: )
指導者資格	有・無(団体: )	指導実績	おおよそ	年	名

## ■その他スポーツ指導員・野外活動指導員・ファーストエイド指導員資格

種目		指導年数	年	指導実績	おおよそ	名
種目		指導年数	年	指導実績	おおよそ	名
種目		指導年数	年	指導実績	おおよそ	名

※ この用紙に記入して、事務局までそのままFAXして下さい。

<申込・問合せ先>

福岡県スノーケリング協会事務局

〒814-0031 福岡市早良区南庄3丁目3-1 TEL : 092-600-0006 FAX : 092-400-3174

E-mail : msg@fsa.gr.jp URL : www.fsa.gr.jp

<振込先>

福岡銀行 美和台支店(普) 1394198 福岡県スノーケリング協会

※ この申込書に記載された個人情報は、スノーケリング指導者認定講習のために必要とされる情報であり、本事業の目的とする所以外に使用することはありません。