

# スタートコーチ(スポーツ少年団)養成講習会受講確認書

市・町・村スポーツ少年団

No.	所属団名 (正式名を記入)	(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日(西暦)	現住所・メールアドレス	電 話 番 号		職業	日本スポーツ協会 公認指導者資格の有無	備考
				年齢 (令和3年4月1日現在)		(自宅) (連絡先)	資格名 登録番号			
例	〇〇野球	アキタ タロウ	男	1984. 7. 7	〒010-0974 秋田市八橋運動公園1-5	自宅	018-111-1111	会社員	資格名 ジュニアスポーツ指導員	
		秋田 太郎	女	35 歳	メールアドレス:	連絡先	090-0000-0000		登録番号 0000000	
1			男	. .	〒	自宅	- -		資格名	
			女	歳	メールアドレス:	連絡先	- -		登録番号	
2			男	. .	〒	自宅	- -		資格名	
			女	歳	メールアドレス:	連絡先	- -		登録番号	
3			男	. .	〒	自宅	- -		資格名	
			女	歳	メールアドレス:	連絡先	- -		登録番号	
4			男	. .	〒	自宅	- -		資格名	
			女	歳	メールアドレス:	連絡先	- -		登録番号	
5			男	. .	〒	自宅	- -		資格名	
			女	歳	メールアドレス:	連絡先	- -		登録番号	
6			男	. .	〒	自宅	- -		資格名	
			女	歳	メールアドレス:	連絡先	- -		登録番号	

※ 受講者の個人情報、講習会・研修会案内、資料の送付、受講者名簿の作成、指導者管理システムでの管理を目的に使用します。またこの個人情報は、本養成講習会主催団体である公益財団法人日本スポーツ協会および秋田県スポーツ協会が情報を共有し、法令などにより開示を求められた場合を除き、受講者の同意なしに第三者に開示・提供することはありません。

※ 参加確認内容は、記入もれのないようお願いします。