（公財）日本相撲連盟ファックス番号：03-3368-0440

平成26年度学校相撲実技指導者講習会参加申込書

平成　　年　　月　　日

※ふりがなは必ず記入してください。

ふりがな※		年齢	生年月日
氏名		才	年　月　日
自宅住所 （電話番号）	〒　　－ TEL:		
所属名 （携帯電話）	TEL:		
参加区分	保健体育科教員　・　運動部活動顧問　・　外部指導者　・　その他		

指導経験（どちらかに○をお付け下さい） ※無い場合は、右欄に記入して下さい。	本講習会の受講目的（該当の数字に○をお付け下さい。）
有　・　無	1　今後授業で実施予定 2　今後部運動部活動で指導予定 3　その他（　　）

講習会受講経験 （どちらかに○をお付け下さい）	有　・　無
有の場合は具体的に	

相撲競技の経験（どちらかに○をお付け下さい） ※有る場合は、右欄に記入して下さい。	相撲段位	日本相撲連盟会員登録番号
有　・　無	段	
	公認審判員資格（どちらかに○をご記入下さい）	
	有　・　無	

＊受講上の要望等がありましたら記入してください。