

# 平成21年度クラブマネジャー養成講習会 受講申込書

平成21年度クラブマネジャー養成講習会に受講を希望します。

日本体育協会公認アシスタントマネジャーの資格を（希望する・希望しない）

ふりがな 氏名		性 別		年 齢	
住所	〒				
TEL					

下記の1～5の該当に○印を記入してください。（複数回答可）

- 1 クラブコーディネーター養成講習会（H13～15年）修了者
- 2 クラブマネジャー養成講習会未修了者
- 3 県内総合型地域スポーツクラブ関係者（クラブ名）
- 4 設立準備クラブ関係者（クラブ名）
- 5 市町村教育委員会社会体育担当者（勤務先）
- 6 関係団体（）
- 7 その他（）

※ 1～5に該当して、なおも次に該当する時は名称を○で囲んでください。  
{
 体育指導委員、体育協会、レクリエーション協会、青少年相談員、  
 学校開放委員、（小・中・高）等学校PTA、（小・中・高）等学校教職員  
 区等の自治会役員、日本体育協会公認指導者、その他（）
 }

※受講希望者が複数人数の時はこの用紙をコピーして使用してください。

申込先：千葉県広域スポーツセンター

〒260-8662 千葉市中央区市場町1-1

千葉県教育庁教育振興部体育課内

千葉県広域スポーツセンター事務局宛

TEL 043-223-4105

FAX 043-221-6682

E-mail [cwsc@mz.pref.chiba.lg.jp](mailto:cwsc@mz.pref.chiba.lg.jp)