

第12回全国弓道指導者研修会申込書

令和 年 月 日

参加申込にあたり、主催者・施設管理者の定める新型コロナウイルス感染症防止策を遵守することを約束します。

- 参加資格
- (1) 中学校・高等学校の保健体育教科教員（専門種目は問わない）で学校長もしくは各都道府県弓道連盟が推薦した者。
 - (2) 全日本弓道連盟より弓具寄贈を受けた学校の指導者。
 - (3) 外部指導者及び部活動指導者で学校長もしくは各都道府県弓道連盟が推薦した者。
 - (4) 主催者が承認した者。
- ※いずれかに☑をつけてください。

【推薦者】

団体名 _____ 役職名 _____ 氏名 _____ ㊤

住所 〒 _____ TEL _____

<事務取扱責任者： 氏名 _____ TEL _____ >

【参加者】

フリガナ 氏名	称号	年齢	性別	都道府県	所属団体 (学 校)	職名 (教科)	
	段位						
			男				
			女				
自宅住所		①TEL (携帯) ②E-mail (参加確定通知書の受信アドレス)		日本武道館からの派遣依頼状 要 ・ 不要			
〒	①		所属長の役職・氏名				
	②						
所属団体からの交通費支給	弓道経験		希望する目的別研修	弓道具の借用希望 ※未経験者（初心者）のみ		過去の本研修会への参加	
有 ・ 無 (往復・片道) ※所属団体から交通費の支給がある場合、主催者からの交通費補助はありません。	1. 授業指導 年 月	Aコース(初心者及び初心者指導法)	有 ・ 無 ※有の場合、右に借用物を記入	弓 (kg前後)	第1回	有 ・ 無	
	2. 部活動指導 年 月	Bコース(学校授業対応)			矢(身長 cm)	第2回	有 ・ 無
	3. 弓歴 年 月	Cコース(学校部活動対応)			かけ(大・中・小)	第3回	有 ・ 無
					第4回	有 ・ 無	
					第5回	有 ・ 無	
					第6回	有 ・ 無	
					第7回	有 ・ 無	
					第8回	有 ・ 無	
					第11回	有 ・ 無	

◎ 本書面にて取得した個人情報、本事業及び公益財団法人日本武道館主催武道行事に関する以外には利用いたしません。また、本書面を提出いただいたことにより、本事業関係者(団体)への提供等の目的に利用されることをご本人が同意したものと、取扱いさせていただきます。

以上