

令和8年度ドーピング防止講習会・スポーツ科学講座 申込用紙

プライバシーポリシー

ご記入いただいた個人情報は厳正な管理の上、主催者側の事務処理に関する手続き、講座の運営に関わる資料作成、関連資格認定申請に使用いたします。なお、個人情報は、関連法令により認められた場合を除き、各位の事前の承諾なしに第三者に提供することはありません。

フリガナ			性別	年齢
氏名			男・女	歳
住所	〒	県 市・区・町・村		
連絡先	TEL			
	Mail			
職業				
参加希望講座 ※希望するものに○をつけてください。				
<input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> ドーピング防止講習会のみ <input type="checkbox"/> スポーツ科学講座のみ				

資格継続単位申請希望 (希望者のみ記入)

資格発行団体	会員(登録)番号等	資格種類
① 公益財団法人日本スポーツ協会		競技名 () 資格名 ()
② 健康・体づくり事業財団		健康運動指導士 ・ 健康運動実践指導者

※ 各種資格継続単位を申請する方は、必ず該当する団体の会員番号や申請資格を明記してください。内容に不備がある場合は申請を受理できない場合があります。

※ ①の資格継続には両方の参加が条件となります。

※ ②～③の資格は午後のスポーツ科学講座のみ対象です。

郵送先・お問い合わせ

〒263-0011 千葉県千葉市稲毛区天台町323番地
 千葉県総合スポーツセンター ドーピング防止講習会・スポーツ科学講座係
 担当：鈴木 光晃
 Tel：043-290-8501
 Mail：suzukimi@cue-net.or.jp

事務局使用欄

受付日	受付番号	入力	備考