受講申告書

（申込日）令和７年　　月　　日

鳥取県スポーツ少年団本部長　様

令和７年度公認スタートコーチ（ジュニア・ユース）養成講習会（鳥取県コース）の受講を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属単位団  所属クラブ名 |  | |
| 所属市町村  スポーツ少年団  ※スポ少関係者のみ |  | |
| ふりがな |  | |
| 氏名 |  | |
| 性別 |  | |
| 電話番号 |  | |
| JSPO公認スポーツ指導者資格の保有 | 有　・　無  （〇を記入） | （保有資格） |
| JSPO公認スポーツ指導者登録番号 | （7桁の登録番号） | |