＜添付書類１＞

認定校登録申込書

１．　学　校　名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．　所　在　地　　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．　連　絡　先

TEL・FAX　　TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

４．　学長・校長名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

５．　担 当 者 名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

６．　設立年月日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

７．　教　員　数　　専任教員　＿＿名　　非常勤講師等　＿＿名

８．　取得希望資格（○印をお付けください。）　　資格取得を希望する学科名

（　　）スポーツクラブインストラクター　（　　）

（　　）子ども身体運動発達指導士　（　　）

（　　）スポーツクラブマネジャー　（　　）

（　　）中高老年期運動指導士　（　　）

（　　）介護予防運動スペシャリスト　（　　）

（記入不要）

平成　　年　　月　　日　認定
平成　　年度　登録