

<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. ^{フリ}学^ガ長・^ナ校^ナ長名

_____ 印

5. 担 当 者 名

_____ 印

担当者所属・職名

6. 設 立 年 月 日

6. 教 員 数 専任教員 _____ 名 非常勤講師等 _____ 名

7. 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