

# 日本スイミングコーチ学校研修会申込書

〒263-0043 千葉市稲毛区小仲台7-15-10 TEL.043-206-3623 FAX.043-206-3622 E-mail: ins@mist.ocn.ne.jp

開催は春(2月末)と秋(9月末)の年2回、開催日程は夫々1ヵ月前前に発表されますので、コーチ学校にお問い合わせの上ご記入ください

申込	開催日※	講座名	参加者の内訳(一般)		参加者の内訳(資格更新)		
	月 日	ベビースイミング※	<input type="checkbox"/> 初めて	<input type="checkbox"/> 2回目	<input type="checkbox"/> BSAI	<input type="checkbox"/> BSI	<input type="checkbox"/> BSMI
	月 日	幼児水泳※	<input type="checkbox"/> 初めて	<input type="checkbox"/> 2回目	<input type="checkbox"/> KSAT	<input type="checkbox"/> KST	<input type="checkbox"/> KSMT
	月 日	少年初心水泳※	<input type="checkbox"/> 初めて	<input type="checkbox"/> 2回目	<input type="checkbox"/> BGAC	<input type="checkbox"/> BGC	<input type="checkbox"/> BGMC
	月 日	競技水泳※	<input type="checkbox"/> 初めて	<input type="checkbox"/> 2回目	<input type="checkbox"/> CPAC	<input type="checkbox"/> CPC	<input type="checkbox"/> CPMC
	月 日	受付事務(午前) 水中運動(午後)	<input type="checkbox"/> 初めて		<input type="checkbox"/> RCPA <input type="checkbox"/> 2回目以降	<input type="checkbox"/> RCPL	<input type="checkbox"/> INFL
	月 日	スポーツ栄養学	<input type="checkbox"/> 初めて		<input type="checkbox"/> NTAA	<input type="checkbox"/> NTA	<input type="checkbox"/> NTMA
	月 日	リズム水泳	<input type="checkbox"/> 初めて		<input type="checkbox"/> LDAI	<input type="checkbox"/> LDI	<input type="checkbox"/> LDMI

申込要領：①ご希望講座の申込欄に○印をつけてください。

②開催時間は、全講座10時から17時。③会場は千葉市のJR稲毛駅下車。宿泊はJR千葉駅周辺が便利です。④受講とテスト合格により当校認定の補助指導員資格証が交付されます。⑤※の講座は、春と秋の計2回修了で補助資格証が交付されます。

⑥受講料は一般¥8,000、資格更新¥5,000。(資格証は参加当日にご提出ください)。ベビースイミング協議会員は、ベビー講座

¥5,000。(注)※がついている講座を1回受講すると修了証が発行されますが参加者の内訳は一般になります。

⑦受付事務と水中運動は1日の授業です。受講料は初めての方¥8,000、2回目以降¥5,000です。

⑧テキストご購入の場合は備考欄にご記入ください。事前送付の場合は送料1回¥600、会場受取の場合は不要です。

⑨申込時に参加費とテキスト代をご送金ください。金融機関の振込金受領書をもって領収書とさせていただきます。

⑩お振込み口座：東京三菱UFJ銀行/笹塚支店/普通口座4697653/日本スイミングコーチ学校

ふりがな	生年月日(西暦)		性別
お名前	年 月 日生		<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女
書類送り先	<input type="checkbox"/> 自宅 / <input type="checkbox"/> 勤務先 (いずれかにv印、その住所をご記入ください。申込確認書、資格証などを送ります)		
住所	〒 (Tel) (eメール)		
勤務先 (所属団体名)			
ご送金の内訳	受講料	テキスト代(お申し込みの方のみ)	合計
①一般…8,000円×( )講座=( )円		①テキスト代合計( )円	総額( )円
②資格更新5,000円×( )講座=( )円		②送料..いずれかにv印	複数人まとめてご送金の方、私製領収書の
ベビー協議会員のベビー講座は②に記載してください。		<input type="checkbox"/> 郵送600円、 <input type="checkbox"/> 当日0円	必要な方は通信欄へご記入ください。
コーチ学校 (卒業生のみ)	全日制または通信制 卒業 年(西暦) <input type="checkbox"/> 一般課程(旧初級) <input type="checkbox"/> 上級課程 <input type="checkbox"/> 特級課程	在学時の旧姓 ( )	

(テキスト申込等通信欄)