日本レク協会 事業部　養成講座担当　FAX（03-3834-1095） 宛

**課程認定校教員のための**

**スポーツ・レクリエーション指導者資格取得講座兼授業研究会**

**受講申込書　２/9**

|  |  |
| --- | --- |
| 名前 |  |
| 学校名 |  |
| 資格取得後の担当 | □主任担当教員　　□科目担当教員 |
| 携帯電話 |  |
| E-mail（事前案内・Zoomアドレス等） |  |
| 教材郵送先 | 〒電話 |

同じ学校で2名以上資格取得のために受講される場合はこちらへご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 名前 |  |
| 携帯番号 |  |
| 資格取得後の担当 | □主任担当教員　　□科目担当教員 |
| 携帯電話 |  |
| E-mail（事前案内・Zoomアドレス等） |  |
| 教材郵送先 | 〒電話 |

|  |  |
| --- | --- |
| 請求書希望の場合 | 宛名： |
| 領収書希望の場合 | 宛名： |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講料の振込請求書到着後か振込済いずれかにチェック | 振込金額 | 　　　　　　円 | 振込み者名 | 学校名　・　個人名 |
| □　請求書到着後 | □　　振込済（　　/　　） |