日本レク協会 事業部　認定校教員対象スポレク指導者養成講座担当宛

メール　jinzai@recreation.or.jp 　FAX（03-3834-1095）

**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　１/１７**

|  |  |
| --- | --- |
| 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（2人目11,000円）

|  |  |
| --- | --- |
| 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（　　/　　） | |