

運動指導歴

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名	(印)	生年月日	西暦 年 月 日
		年 齡	歳
会員番号			
連絡先 (自宅)	住所 〒		
	TEL :	E-mail (PC) :	
主な 指導歴	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	

同 意 書

特定非営利活動法人日本トレーニング指導者協会 理事長殿

私は、上記の運動指導歴に間違いがないこと証明いたします。上記に虚偽または不正等が発覚した場合には、受講及び受験の中止や認定試験の合格が無効になることに同意いたします。

西暦 年 月 日

氏名 (署名) _____ 印