

# レクリエーション・コーディネーター 養成通信教育課程

## 受講申込書

写真貼付	学籍番号		事務局記入欄 記入の必要はありません	
	氏名	フリガナ (氏) (名)	印	男・女
生年月日	西暦 年 (昭・平 年) 月 日 満 歳			

現住所	〒 □□□□ - □□□□		フリガナ	
	都道府県	市区郡	TEL ( )-( )-( )	FAX ( )-( )-( )
e-mail ( )		@ ( )		

職業	勤務先名	TEL ( )-( )-( )	FAX ( )-( )-( )
	役職名		

該当する条件に○をつけてください

受講条件資格	A	レク・インストラクター講習会を受講予定もしくは受講中 → ( ) 都道府県にて)			
	B	レク・インストラクター講習会受講修了 → 学習履修カードの全ページをコピーし添付してください。			
	C	レク・インストラクター資格登録手続き中 → ( ) 都道府県 月申請済)			
	D	レク・インストラクター資格保有者			
	E	レク・コーディネーター資格保有者			
	F	福祉レク・ワーカー資格保有者			
		ID番号	有効期限	年	月

該当する免除対象資格に○をつけて下さい。

免除対象資格	a	キャンプディレクター1級	資格証又は共通科目修了証のコピーを添付
	b	オリエンテーリングディレクター1級	
	c	サイクリングディレクター1級	
	d	ホスティングディレクター1級	
	e	スポーツリーダー	
	f	アスレチックトレーナー	
	g	スポーツプログラマー	
	h	上級コーチ、コーチ	
	i	上級スポーツ指導員、スポーツ指導員	
	j	上級教師、教師	
	k	クラブマネジャー、アシスタントマネジャー	
	l	スポーツ栄養士	
	m	スポーツ指導者養成講習会免除適応コース履修者	

受講料の納入方法に○をつけてください	銀行	郵便	Web クレジット ※受付後担当よりご案内いたします。
--------------------	----	----	--------------------------------

※以下の3点の書類を同封してください。  
①受講条件を証明する資格証等のコピー ②免除対象資格を証明する資格証や免許状等のコピー ③受講料の受領証や受取書等のコピー