

様式 1

(表 面)

平成 年 月 日

サイクリング・リーダー養成講習会受講申請書

財団法人 日本サイクリング協会 会長 殿

(ふりがな)

申請者名 _____

財団法人 日本サイクリング協会の定める「公認指導者資格認定規定」に基づく公認指導者サイクリング・リーダー養成講習会（平成 年 月 日開催）を受講したいので、受講料及び審査料を添えて申請いたします。

講習会名	サイクリング・リーダー養成講習会			
ふりがな 氏名		生年月日(西暦) ・	性別	男女
住所	〒 -			
電話番号	※通常連絡できる電話。携帯のみでも可			
E mail	※通常連絡できるアドレス。携帯のみでも可			
所属サイクリング協会	サイクリング協会	JCA会員番号		
サイクリング歴	約 年 ※1年未満の場合は月数⇒ ヶ月			
現在保有する 野外活動等の 指導者資格名	認定協会名： 指導者資格名：			

主催・主管者記入事項

協会記入欄		資格認定委員会記入欄	
受付日	平成 年 月 日	受講資格	可・否
登録日	平成 年 月 日	資格審査	可・否
有効期間	平成 年 月 日		