

◎受験される会場名 【 _____ 会場】		登録番号		
ふりがな			資格	取得年度
氏名			指導員	(西暦でご記入ください) 年度
生年月日	西暦	年	月	日
住所	〒	電話		
メールアドレス				

縦 36~40mm
横 24~30mm

- ◎ 2級ラジオ体操指導士の資格認定試験を受験する場合は、前季(2024年度春季講習会)までに“ラジオ体操指導員”の資格を取得済であることが必要です。(全国ラジオ体操連盟発行の認定証を持っていること。)
- ◎ 登録番号は、ラジオ体操指導員認定証に記載されている8桁の番号です。ご不明な場合は記入不要です。
- ◎ メールアドレスについては、ご案内等に利用させていただきますので、支障がなければご記入をお願いします。

【ラジオ体操・みんなの体操の指導・普及等の活動歴】

次の各項目について、具体的に記載してください。

《ラジオ体操会、職域、学校、高齢者施設等での指導》

.....

.....

.....

《ラジオ体操会、職域、学校、高齢者施設等におけるラジオ体操実施団体の運営、立上げの実践》

.....

.....

.....

《スポーツ推進委員の委嘱について》

- あなたはスポーツ推進委員に委嘱されていますか。該当するものに○をつけてください。
はい (自治体名 : _____)
いいえ

【個人情報の取扱い】

- この申込書に記載頂いた個人情報は、次の目的以外には利用いたしません。また、お預かりした個人情報は株式会社かんぼ生命保険、NPO 法人全国ラジオ体操連盟において適正に管理し、第三者に提供等いたしません。
(1) 公認指導者資格認定試験の認定事務 (2) 資格認定された場合の各種講習会のお知らせ、指導依頼等
- 公認指導者として認定された場合、NPO 法人全国ラジオ体操連盟のホームページで氏名が周知されます。

(西暦でご記入ください)

NPO法人全国ラジオ体操連盟 御中

年 月 日

- ・ 個人情報の取扱いに同意し、NPO 法人全国ラジオ体操連盟公認指導者資格認定試験を申し込みます。
- ・ 私は、NPO法人全国ラジオ体操連盟公認指導者資格認定規程第11条に定める「反社会的勢力」ではない事を表明・確約します。

氏 名 _____