

申込日 平成28年 月 日

平成28年度公認上級指導員養成講習会受講申込書

| | | | | |
|----------------------|--|--------|-----------------------|---------------|
| 申込科目 | 共通科目Ⅱ・共通科目ⅠⅡ・専門科目 ※いずれかに○をつける | | 競技名 | |
| フリガナ | | | 生 | 西暦 |
| 氏名 | 男 Ⓜ | 女 Ⓜ | 年 月 日 | 年 月 日 (歳) |
| ローマ字 (大文字で記載) | | | | |
| 自宅 電話番号 | | | 連絡先 電話番号 (携帯電話) | |
| メールアドレス | @ | | | |
| 携帯E-mail | @ | | | |
| お住まいの 都道府県 | | 郵便番号 | 〒 | |
| 住所 (都道府県 から記載) | | 勤務先名 | | |
| 職種 ※いずれか を選択 | ・小学校教員 ・中学校教員 ・高校教員・大学・高専教員 ・公務員 ・会社員(団体職員含む) ・工員・商店員 ・農業・漁業 ・医師・自由業(弁護士・僧) ・団体役員・商工自営・主婦 ・学生 ・無職 ・その他 | | | |
| 共通科目免除 申請の有無 | する ・ しない ※免除をする場合、下記のいずれの資格で免除を行うか番号に○をつける | | | |
| No. | | | | |
| 1 | ◆日本体育協会公認指導者有資格者(※スポーツリーダーは除く)として免除を行う 資格名: 登録番号: 有効期限:西暦 年 月 日 | | | |
| 2 | ◆免除適応コース共通科目修了証明書取得者として免除を行う | | ※証明書類の提出必要 | |
| 3 | ◆その他の免除理由(スポーツリーダー、スポーツ少年団認定員を含む) | | ※証明書類の提出必要 | |
| 4 | ◆中学校教諭または高等学校教諭の保健体育一種免許状または保健体育専修免許状保有者 * 集合講習会が免除、試験のみ受験 | | | ※免許状の提出が必要 |
| 専門科目免除 申請の有無 | する ・ しない ※免除をする場合、下記のいずれの資格で免除を行うか番号に○をつける ※専門科目免除は必ず各競技団体に確認して下さい。 | | | |
| No. | | | | |
| 1 | ◆免除対象資格により、免除を行う。 | | ※証明書類の提出必要 | |
| 2 | ◆その他の免除理由 | | ※証明書類の提出必要 | |
| | 資格名: | | | |

※共通科目・専門科目の免除を行う際には、申込書の裏面に各々証明できる証明書類(コピーで可)を添付すること。

※年齢は申込時の年齢を記載すること。

＜スポーツ指導者の活動に関する調査＞

Q1 あなたが講習会を受講する理由は何ですか。(あてはまる番号すべてに☑)

1. 自身の資質向上のため
2. 社会的認知を得るため
3. 周りの人からの薦めで
4. 競技団体の薦めで
5. 大会出場に必要なため
6. 指導対象者に認めてもらうため
7. 将来のスポーツ指導のため
8. その他()

上記1～8の中で本講習会受講の最大の理由を1つ選び、その項目の番号をお答えください。
最大の理由・・・()

Q2 過去1年間に少なくとも1回以上、スポーツ指導を行いましたか。

A. 行った ⇒Q4では“現在の活動”、Q5では“今後どの現場で活動したいか”についてお答えください

B. 行っていない
 (過去1年間には行っていないが、それ以前に行っていた)

C. 行っていない

⇒Q4については、“今後どの現場で活動することを想定しているか”についてお答えください

Q3 下記項目について、Q2でAを選択した方は「現在の指導状況」を、B・Cを選択した方は「今後どの場所・領域で活動することを想定しているか」についてお答えください。

| | |
|-----------------------------|---|
| 指導場所 (あてはまるものすべてに☑) | <input type="checkbox"/> 1. 公共の施設 <input type="checkbox"/> 2. 総合型地域スポーツクラブ <input type="checkbox"/> 3. 小・中・高校の学校施設 <input type="checkbox"/> 4. 大学・高専等の学校施設 <input type="checkbox"/> 5. 民間の施設 <input type="checkbox"/> 6. 職場の施設 <input type="checkbox"/> 7. 個人宅(自宅を含む) <input type="checkbox"/> 8. 福祉・医療施設 |
| 指導領域 (あてはまるものすべてに☑) | <input type="checkbox"/> 1. 地域スポーツ [少年団・総合型地域スポーツクラブを含む] <input type="checkbox"/> 2. 中学校スポーツ <input type="checkbox"/> 3. 高校スポーツ <input type="checkbox"/> 4. 大学・高専等スポーツ <input type="checkbox"/> 5. プロスポーツ [チーム・個人を含む] <input type="checkbox"/> 6. 企業スポーツ [実業団契約社員・嘱託等を含む] <input type="checkbox"/> 7. 商業スポーツ [フィットネスクラブ・スイミングスクール・体操教室等] <input type="checkbox"/> 8. スポーツ組織・施設運営 [体育協会、体育館・スポーツセンター等] <input type="checkbox"/> 9. 福祉・医療関係 |
| 指導対象(世代等) (あてはまるものすべてに☑) | <input type="checkbox"/> 1. ～幼児 <input type="checkbox"/> 2. 小学生 <input type="checkbox"/> 3. 中学生 <input type="checkbox"/> 4. 高校生 <input type="checkbox"/> 5. 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 6. 社会人 <input type="checkbox"/> 7. 高齢者 |
| 指導対象(性別) (あてはまるものすべてに☑) | <input type="checkbox"/> 1. 男性 <input type="checkbox"/> 2. 女性 |
| 指導対象(レベル) (あてはまるものすべてに☑) | <input type="checkbox"/> 1. 初心者 <input type="checkbox"/> 2. 初級者 <input type="checkbox"/> 3. 中級者 <input type="checkbox"/> 4. 上級者 |

Q2でB・Cを選択した方は終了です。Q2でAを選択した方はQ4をお答えください。

※Q2でAを選択した方のみご回答ください。

Q4 下記項目について、「今後の場所・領域で活動したいか」をお答えください。

| | |
|-----------------------------|---|
| 指導場所 (あてはまるものすべてに☑) | <input type="checkbox"/> 1. 公共の施設 <input type="checkbox"/> 2. 総合型地域スポーツクラブ <input type="checkbox"/> 3. 小・中・高校の学校施設 <input type="checkbox"/> 4. 大学・高専等の学校施設 <input type="checkbox"/> 5. 民間の施設 <input type="checkbox"/> 6. 職場の施設 <input type="checkbox"/> 7. 個人宅(自宅を含む) <input type="checkbox"/> 8. 福祉・医療施設 |
| 指導領域 (あてはまるものすべてに☑) | <input type="checkbox"/> 1. 地域スポーツ [少年団・総合型地域スポーツクラブを含む] <input type="checkbox"/> 2. 中学校スポーツ <input type="checkbox"/> 3. 高校スポーツ <input type="checkbox"/> 4. 大学・高専等スポーツ <input type="checkbox"/> 5. プロスポーツ [チーム・個人を含む] <input type="checkbox"/> 6. 企業スポーツ [実業団契約社員・嘱託等を含む] <input type="checkbox"/> 7. 商業スポーツ [フィットネスクラブ・スイミングスクール・体操教室等] <input type="checkbox"/> 8. スポーツ組織・施設運営 [体育協会、体育館・スポーツセンター等] <input type="checkbox"/> 9. 福祉・医療関係 |
| 指導対象(世代等) (あてはまるものすべてに☑) | <input type="checkbox"/> 1. ~幼児 <input type="checkbox"/> 2. 小学生 <input type="checkbox"/> 3. 中学生 <input type="checkbox"/> 4. 高校生 <input type="checkbox"/> 5. 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 6. 社会人 <input type="checkbox"/> 7. 高齢者 |
| 指導対象(性別) (あてはまるものすべてに☑) | <input type="checkbox"/> 1. 男性 <input type="checkbox"/> 2. 女性 |
| 指導対象(レベル) (あてはまるものすべてに☑) | <input type="checkbox"/> 1. 初心者 <input type="checkbox"/> 2. 初級者 <input type="checkbox"/> 3. 中級者 <input type="checkbox"/> 4. 上級者 |

本講習会受講希望者個人調書に記載いただいた個人情報は、公認スポーツ指導者育成団体が共同利用することとし、本講習会の運営・管理および諸連絡に使用します。
 また、スポーツ指導者の活動に関する調査にて取得した情報は、個人が特定されないで集計し、個人名が特定されるような公表をすることはいたしません。
 日本体育協会は、本講習会における受講管理を業務委託いたします。業務委託先とは、個人情報保護に関する覚書を締結し、個人情報の取扱いについては、十分注意を払っております。
 本会個人情報取り扱いについて⇒<http://www.japan->