

千葉県スポーツプログラマー 更新申請書

| | | | | | |
|--|---|---|-------------------------|-------------------------|---|
| 認定番号(旧) | | 更新申請年度 令和4年度 | | *更新認定番号(新番号・記入不要) | |
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | | |
| 氏名 (自署) | | 男 女 | T S H | 年 | 月 |
| 住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | 更新 ・ 非更新 | | |
| | | | 電話 <input type="text"/> | | |
| 職業 | 勤務先 | | | 役職名 | |
| | 所在地 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | 電話 <input type="text"/> | |
| メールでの情報提供(研修会等)を 希望する ・ 希望しない (メールアドレス) | | | | | |
| 希望する場合は、 chibasp04@mz.pref.chiba.lg.jp にも氏名等を記入し送信してください。 | | | | | |
| 認定期間中の活動状況 | 体育・スポーツに関する資格(体育指導委員を含む) | | | | |
| | 指導活動の実績(事業名・期日・対象・活動内容などを記入する) | | | | |
| | | | | | |
| | 研 修 歴 | | | | |
| | 研修会名 | 主催者 | | 期日 | |
| | | | | | |

* 欄には記入しないでください。

認定更新申請書の提出を持って、この個人情報が千葉県スポーツ指導者名簿によって公開されることを承諾いたします。

令和 年 月 日 署名

〈個人情報の取扱いについて〉

(1) 利用目的 千葉県スポーツ指導者名簿の作成(千葉県生涯スポーツ公認指導員名簿)
(氏名、性別、生年、郵便番号、住所、電話番号、登録初年度)(2) 取扱機関 市町村生涯スポーツ主管課、県スポーツ協会、県スポーツ推進委員連合会、県レクリエーション協会
※上記個人情報の取扱いについてご承諾いただける方は、署名をお願いいたします。**注** なお、事情により更新されない場合も、申請書の御提出をお願いします。その際、氏名欄御記入の上、住所枠内の「非更新」を○で囲んでください。提出が無い場合は、自動更新となります。

千葉県生涯スポーツ公認指導員 更新申請書

| | | | | | |
|--|--|--|-------------|-------------------|---|
| 認定番号(旧) | | 更新申請年度 令和4年度 | | *更新認定番号(新番号・記入不要) | |
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | | |
| 氏名 (自署) | | 男 女 | T S H | 年 | 月 |
| 住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | 更新 ・ 非更新 | | |
| | | | 電話 _____ | | |
| 職業 | 勤務先 | | | 役職名 | |
| | 所在地 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | 電話 _____ | |
| メールでの情報提供(研修会等)を 希望する ・ 希望しない (メールアドレス) | | | | | |
| 希望する場合は、 chibasp04@mz.pref.chiba.lg.jp にも氏名等を記入し送信してください。 | | | | | |
| 認定期間中の活動状況 | 体育・スポーツに関する資格(スポーツ推進委員を含む) | | | | |
| | 指導活動の実績(事業名・期日・対象・活動内容などを記入する) | | | | |
| | 研修歴 | | | | |
| | 研修会名 | 主催者 | 期日 | | |
| | | | | | |

* 欄には記入しないでください。

認定更新申請書の提出を持って、この個人情報が千葉県スポーツ指導者名簿によって公開されることを承諾いたします。

令和 年 月 日 署名 _____

〈個人情報の取扱いについて〉

- (1) 利用目的 千葉県スポーツ指導者名簿の作成(千葉県生涯スポーツ公認指導員名簿)
(氏名、性別、生年、郵便番号、住所、電話番号、登録初年度)
- (2) 取扱機関 市町村生涯スポーツ主管課、県スポーツ協会、県スポーツ推進委員連合会、県レクリエーション協会
※ 上記個人情報の取扱いについてご承諾いただける方は、署名をお願いいたします。

注 なお、事情により更新されない場合も、申請書の御提出をお願いします。その際、氏名欄御記入の上、住所枠内の「非更新」を○で囲んでください。提出が無い場合は、自動更新となります。

千葉県生涯スポーツ公認指導員 認定申請書

| | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------|--------------------------------------|
| 認定番号(旧) | | 更新申請年度 令和4年度 | | *更新認定番号(新番号・記入不要) | |
| ふりがな 氏名 (自署) | | | | 性別 男 女 | 生年月日 T S H 年 月 日 (歳) |
| 住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | 電話 _____ | |
| 職業 | 勤務先 | | | 役職名 | |
| | 所在地 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | 電話 _____ |
| メールでの情報提供(研修会等)を 希望する ・ 希望しない (メールアドレス) | | | | | |
| 希望する場合は、 chibasp04@mz.pref.chiba.lg.jp にも氏名等を記入し送信してください。 | | | | | |
| 認定期間中の活動状況 | 体育・スポーツに関する資格(スポーツ推進委員を含む) | | | | |
| | 指導活動の実績(事業名・期日・対象・活動内容などを記入する) | | | | |
| | 研 修 歴 | | | | |
| | 研修会名 | 主 催 者 | | 期 日 | |
| | | | | | |

* 欄には記入しないでください。

認定更新申請書の提出を持って、この個人情報が千葉県スポーツ指導者名簿によって公開されることを承諾いたします。

令和 年 月 日 署名

〈個人情報の取扱いについて〉

- (1)利用目的 千葉県スポーツ指導者名簿の作成(千葉県生涯スポーツ公認指導員名簿)
(氏名, 性別, 生年, 郵便番号, 住所, 電話番号, 登録初年度)
- (2)取扱機関 市町村生涯スポーツ主管課, 県体育協会, 県スポーツ推進委員連合会, 県レクリエーション協会
※上記個人情報の取扱いについてご承諾いただける方は、署名をお願いいたします。

千葉県スポーツリーダー 更新申請書

| | | | | | |
|--|--|--|----|-------------------|-------------|
| 認定番号(旧) | | 更新申請年度 令和4年度 | | *更新認定番号(新番号・記入不要) | |
| ふりがな | | | | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 (自署) | | | | 男 | T S H 年 月 日 |
| | | | | 女 | (歳) |
| 住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | 更新 ・ 非更新 | |
| | 電話 _____ | | | | |
| 職業 | 勤務先 | | | | 役職名 |
| | 所在地 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | 電話 _____ |
| メールでの情報提供(研修会等)を 希望する ・ 希望しない (メールアドレス) | | | | | |
| 希望する場合は、 chibasp04@mz.pref.chiba.lg.jp にも氏名等を記入し送信してください。 | | | | | |
| 認定期間中の活動状況 | 体育・スポーツに関する資格(スポーツ推進委員を含む) | | | | |
| | 指導活動の実績(事業名・期日・対象・活動内容などを記入する) | | | | |
| | | | | | |
| | 研 修 歴 | | | | |
| | 研修会名 | 主催者 | 期日 | | |
| | | | | | |

* 欄には記入しないでください。

認定更新申請書の提出を持って、この個人情報が千葉県スポーツ指導者名簿によって公開されることを承諾いたします。

令和 年 月 日 署名

〈個人情報の取扱いについて〉

- (1) 利用目的 千葉県スポーツ指導者名簿の作成(千葉県生涯スポーツ公認指導員名簿)
(氏名, 性別, 生年, 郵便番号, 住所, 電話番号, 登録初年度)
- (2) 取扱機関 市町村生涯スポーツ主管課, 県スポーツ協会, 県スポーツ推進委員連合会, 県レクリエーション協会
※上記個人情報の取扱いについてご承諾いただける方は, 署名をお願いいたします。

注 なお、事情により更新されない場合も、申請書の御提出をお願いします。その際、氏名欄御記入の上、住所枠内の「非更新」を○で囲んでください。提出が無い場合は、自動更新となります。

千葉県スポーツリーダー 認定申請書

| | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|-------------------|------|---|---|------|
| 認定番号(旧) | | 更新申請年度 令和4年度 | | *更新認定番号(新番号・記入不要) | | | | |
| ふりがな | | | | 性別 | 生年月日 | | | |
| 氏名 (自署) | | | | 男 | T | 年 | 月 | 日 |
| | | | | 女 | S | | | |
| | | | | | H | | | (歳) |
| 住所 | 〒 [] [] [] [] - [] [] [] [] | | | 電話 _____ | | | | |
| | 〒 [] [] [] [] - [] [] [] [] | | | 電話 _____ | | | | |
| 職業 | 勤務先 | | | 役職名 | | | | |
| | 所在地 | 〒 [] [] [] [] - [] [] [] [] | | 電話 _____ | | | | |
| メールでの情報提供(研修会等)を 希望する・希望しない (メールアドレス) 希望する場合は、 chibasp04@mz.pref.chiba.lg.jp にも氏名等を記入し送信してください。 | | | | | | | | |
| 認定期間中の活動状況 | 体育・スポーツに関する資格(スポーツ推進委員を含む) | | | | | | | |
| | 指導活動の実績(事業名・期日・対象・活動内容などを記入する) | | | | | | | |
| | 研 修 歴 | | | | | | | |
| | 研修会名 | | 主催者 | | 期日 | | | |
| | | | | | | | | |

* 欄には記入しないでください。

認定更新申請書の提出を持って、この個人情報が千葉県スポーツ指導者名簿によって公開されることを承諾いたします。

令和 年 月 日 署名

〈個人情報の取扱いについて〉

- (1) 利用目的 千葉県スポーツ指導者名簿の作成(千葉県生涯スポーツ公認指導員名簿)
(氏名, 性別, 生年, 郵便番号, 住所, 電話番号, 登録初年度)
- (2) 取扱期間 市町村生涯スポーツ主管課, 県体育協会, 県スポーツ推進委員連合会, 県レクリエーション協会
※上記個人情報の取扱いについてご承諾いただける方は、署名をお願いいたします。

記入例

千葉県〇〇〇〇〇〇認定申請書

記入しません!

| | | | |
|--|--------------------------------|-------------|------------------------------------|
| 更新申請年度 | | 令和4年度 | |
| ふりがな | ちば いちろう | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 (自署) | 千葉 一郎 | 男 | T 54 年 10 月 10 日 S H (〇〇 歳) |
| 住所 | 〒 260 - 8622 千葉市中央区市場町1番1号 | | 電話 043-223-4105 |
| 職業 | 勤務先 | 役職名 | |
| | 所在地 | 電話 | |
| メールでの情報提供(研修会等)を希望する・希望しない (メールアドレス) アドレスを記入 | | | |
| 希望する場合は、k.wtnb179@pref.chiba.lg.jpにも氏名等を記入し送信してください。 | | | |
| 認定期間中の活動状況 | 資格があれば記入します | | |
| | 指導活動の実績(事業名・期日・対象・活動内容などを記入する) | | |
| | 実績があれば記入します | | |
| | 研修会名 | 研修 主催者 | 期日 |
| | 参加した研修があれば記入してください。 | 分かる範囲で大丈夫です | 分かる範囲で大丈夫です |

* 欄には記入しないでください。

認定更新申請書の提出を持って、この個人情報が千葉県スポーツ指導者名簿によって公開されることを承諾いたします。

令和 5年 1月〇〇日

署名 千葉 一郎

〈個人情報の取扱いについて〉

- (1) **承諾いただける方は、記入をお願いします。**
- (2) 取扱機関 市町村スポーツ指導者名簿管理委員会、千葉県リレーン協会
※上記個人情報の取扱いについてご承諾いただける方は、署名をお願いいたします。

