

|                                 |       |      |       |                    |
|---------------------------------|-------|------|-------|--------------------|
| ◎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                              |       |      | 2級指導士 | (西暦でご記入ください)<br>年度 |
| 生年月日                            | 昭和・平成 | 年    | 月     | 日                  |
| 住所                              | 〒     | 電話   |       |                    |
|                                 |       |      |       |                    |
| 写真添付欄<br>縦 36～40mm<br>横 24～30mm |       |      |       |                    |

◎ 1級ラジオ体操指導士の資格認定試験を受験するには、受験する年度の前々年度以前において2級ラジオ体操指導士の資格を取得していることが必要です。(2級資格取得年度の翌年度の1級受験はできません。)

◎ 登録番号(8桁の数字)は新たに付与した認定者の固有番号です。ご不明な場合は記入不要です。

【ラジオ体操・みんなの体操歴】

○定期的にラジオ体操又はみんなの体操を始められた時期はいつからですか。(西暦でご記入ください)

《ラジオ体操》 年 月頃 《みんなの体操》 年 月頃

○ラジオ体操又はみんなの体操実施回数(該当)のものに○印をつけて回数・日数を記入してください。

《ラジオ体操》 ①毎日 回、②月 日程度 《みんなの体操》 ①毎日 回、②月 日程度

【ラジオ体操・みんなの体操指導者講習会受講歴】 (西暦でご記入ください)

|   |       |  |                |        |
|---|-------|--|----------------|--------|
| ① | 講習会名称 |  | 受講年月           | 年 月 修了 |
|   | 講師名   |  | 受講場所(市・区・町・村名) |        |
| ② | 講習会名称 |  | 受講年月           | 年 月 修了 |
|   | 講師名   |  | 受講場所(市・区・町・村名) |        |

【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。欄が不足する場合は、裏面にご記入ください。

《地域や職場での指導・普及の活動歴について》

.....

《ラジオ体操会の立ち上げを行ったことがある場合は、時期・場所・対象者等について》

.....

《自治会役員、PTA 役員、老人会役員等としての活躍歴について》

.....

【個人情報の取扱い】

1 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

2 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