



NPO法人全国ラジオ体操連盟公認指導者(ラジオ体操指導員)資格認定申請書

ふりがな			
氏 名		西 暦	年 月 日
住 所	〒	電 話	

◎ NPO 法人全国ラジオ体操連盟公認のラジオ体操・みんなの体操指導者講習会を修了された方で指導員の認定を希望される方は、本講習受付時にこの指導員資格認定申請書を提出してください。
 (公認の指導者講習会とは、当連盟が主催する春季・秋季指導者講習会のほか、当連盟の指導委員を講師とする1時間半程度のラジオ体操・みんなの体操指導者講習会で、事前に当連盟が公認したものをいいます。)

【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・みんなの体操公認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)	

【指導員としての今後の取組】

○ラジオ体操等の普及に向けた今後の取組について、具体的に記載してください。

.....

.....

.....

.....

【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等のお知らせ

(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 _____