申請日　　　　年　　月　　日

兵庫県水泳連盟

普及指導者委員長　様

指導員研修会における実技講習の免除申請

標記の件について、下記のとおり実技講習の免除申請をいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 生年月日 |
| 氏 名 |  | | | 西暦  　　　年　　月　　日 |
| 指導員  資格証№ |  | | | 有効期限  年　　月　　日 |
| 住　　　所 | （〒　　　　　　　　）  電話 | | | |
| 研 修 日 | 年　　月　　日 | 会場 |  | |
| 申請理由 | **（具体的に記入してください）** | | | |

※　研修会開催日の２週間前までにＦＡＸまたは郵送で、兵庫県水泳連盟宛に送付して下さい。（公財）日本水泳連盟指導者委員会より回答があり次第、連絡致します。