令和４年度群馬県体操協会トランポリン部指導者　調査票

※提出期限　令和４年３月１２日（金）

群馬県体操協会トランポリン部 事務局　FAX：027-210-8576　指導育成担当　北原℡：090-9672-5926

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 次年度普及指導員・コーチ資格を（どちらかに〇）更新する　　・　　更新しない |

更新する方は以下を記入してください。（更新しない方は記載の必要はありません）

|  |
| --- |
| 住所　〒 |
| メール | （携帯アドレス可）＊ＰＣからのメール受取れること | 連絡先（携帯） |
| Ｒ４年度更新する資格に〇 | 普及指導員　 | トランポリンコーチ | 審判 | シャトル審判員 | その他 |
| 一種　・　二種三種　・　国際 |  |

|  |
| --- |
| 指導団体調査　※Ｒ4.4.1現在の状況（予定）を記入 |
| チーム名 | 対象 | 団体加盟地区 |
|  | 競技者・ 愛好者 | 県　・ 渋川市前橋市・伊勢崎市 |
|  | 競技者・ 愛好者 | 県　・ 渋川市前橋市・伊勢崎市 |
|  | 競技者・ 愛好者 | 県　・ 渋川市前橋市・伊勢崎市 |

|  |
| --- |
| **普及指導員・コーチ資格を更新する団体名**について群馬県体操協会トランポリン部の指導者団体（Ｔ茶―豆）に資格の更新を依頼しますか？ |
| どちらかに〇 |  | 県協会に更新を依頼する | ⇒ | 群馬県体操協会トランポリン部が一括で登録します | ⇒ | 登録完了 |
|  | 依頼しない。その他の団体で登録する（登録団体名　　　　　　　　　　　　　） | ⇒ | 登録後Ｔ茶―豆に加盟申請してください |

|  |  |
| --- | --- |
| Ｒ4年度スポーツ安全保険加入団体（予定） | （団体名） |

※指導員は必ずスポーツ安全保険に加入してください。（賠償保険を含むため）

※４月以降各市協会を通じてスポーツ安全保険申込書の写しの提出をお願いする予定です。

※ここに記載された情報については群馬県体操協会トランポリン部の事業以外には使用いたしません。