

レース・オフィサー認定講習会受講・受験申込書

No. _____

(新規認定受講・受験者名簿)

年 月 日

氏名(カタカナ)												クラス			
登録番号			-	-						有効期限	2	0	年		月

氏名 (漢字)							生年月日	年	月	日	
							性別	男	女	年齢	才
自宅	住所	〒									
	電話					携帯電話					
E-Mail											
受講会場							受講日	年	月	日	
所属団体	団体名						役職等				
	団体名						役職等				
JSAFメンバー登録番号							有効期限	年	月		
推薦団体名											
セーリング 経歴											
レース 運営 経歴											
参 考	その他セーリング等に関わる資格の有無(バッヂテスト、スポーツ指導者、小型船舶操縦士免許等)										

記入上の注意

- 太線の枠内のみ記入。
- ボールペンまたはペンで楷書で記入。
- 氏名は次の通りスペースを空ける。

ヤ	マ	タ	・		タ	ロ	ウ
---	---	---	---	--	---	---	---
- 登録番号は記入不要
- 有効期限は係員より指示する

備考

レース 委員会 記載欄	受講資格	有・無
	登録証	有・無
	推薦	有・無
	経歴	有・無
	必要書籍	有・無
	試験	点
	認定クラス	
	認定	合格・不合格

公益財団法人 日本セーリング連 様

本記載内容は、本連盟の活動において公表されることを承認いたします。

記入例 レース・オフィサー認定講習会受講・受験申込書

No. _____

(新規認定受講・受験者名簿) 2013 年 6 月 10 日

氏名(カタカナ)	ヒ	モ	ト	タ	ロ	ウ					クラス	エリア						
登録番号			-	-						有効期限	2	0	1	7	年	0	3	月

氏名(漢字)	日本 太郎			生年月日	1990	年	6	月	1	日
				性別	男	女	年齢	23	才	
自宅	住所	〒 261-1234 千葉県美浜区高洲5-3-301								
	電話	043-222-6255			携帯電話	090-1234-5678				
E-Mail	ABCD@mb.infoweb.ne.jp									
受講会場	東京都中央区民会館			受講日	2013	年	〇〇	月	〇〇	日
所属団体	団体名	千葉県セーリング連盟			役職等	理事				
	団体名	稲毛ヨットクラブ			役職等	会長				
JSAFメンバー登録番号	12-012-12345-1			有効期限	2017	年	3	月		
推薦団体名	千葉県セーリング連盟			推薦状をもらった団体を記入ください						
セーリング経歴	2007~〇〇高校ヨット部 FJ級インターハイ出場									
	2010年~〇〇大学ヨット部 470級国体出場									
	2012年 全日本実業団入賞									
	ディングー歴 10年									
	クルーザー歴 4年									
レース運営経歴	2008年~ 千葉県選手権 発着水路									
	2009年 470級全日本選手権 総務									
	2010年~ 国体 発着水路部									
参考	その他セーリング等に関わる資格の有無(バッジテスト、スポーツ指導者、小型船舶操縦士免許等)									
	小型船舶免許2級 バッジテスト上級 上級指導員									

記入上の注意

- 太線の枠内のみ記入。
- ボールペンまたはペンで楷書で記入。
- 氏名は次の通りスペースを空ける。

ヤ	マ	タ	タ	ロ	ウ
---	---	---	---	---	---
- 登録番号は記入不要
- 有効期限は係員より指示する

備考

レース委員会記載欄	受講資格	有・無
	登録証	有・無
	推薦	有・無
	経歴	有・無
	必要書籍	有・無
	試験	点
	認定クラス	
	認定	合格・不合格

公益財団法人 日本セーリング連盟様

本記載内容は、本連盟の活動において公表されることを承認いたします。