本部ライセンス講習会派遣事業申請書

日本マーチングバンド協会東北支部　様

申請日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏名 |  | 個人会員番号＊番号のある方のみ記入 |  |
|  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　月　　日 | 満 年 齢 | 　　　　　　　　　　歳 |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　県 |
| 連絡先 | 電話番号 |  | 携帯電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ライセンス取得年月日 | □全国共通技能検定１級　　　　　　　　年　　月　　日□３　級　指　導　員　　　　　　　　　年　　月　　日□２　級　指　導　員　　　　　　　　　年　　月　　日□１　級　指　導　員　　　　　　　　　年　　月　　日□準公認指導員　　　　　　　　　年　　月　　日 | ＊該当する項目に取得年月を記入し、認定証の写しを添付してください。 |
| マーチング指導実績 |  |
| 今後のマーチング指導への思い |  |