

別紙様式 1

令和 8 年度部活動指導員資格認定講習会 受講申込書

本講習会の受講を希望する指導者は下記に必要な事項を入力の
うえ、10月23日（金）までに県教育庁保健体育課学校体育担当
あてにメールで申し込みを行ってください。

【受講者】

氏名	講習会参加 希望番号	部活動名	連絡先（電話番号）

※ 現在、部活動指導員として活動している指導者は、各学校
を通して申し込みを行います。各学校へ連絡してください。

お問い合わせ先
〒310-8588
茨城県水戸市笠原町978番6
茨城県教育庁 学校教育部
保健体育課 学校体育担当
電話：029-301-5353
E-mail：hotai2@pref.ibaraki.lg.jp
FAX：029-301-5369