

公益財団法人 日本幼少年体育協会
理事長 柴 岡 三 千 夫 殿

平成 年 月 日

幼児体育指導者資格認定に関する認定校申請書

今般、下記の通り幼児体育指導者認定に関する認定校として申請します。

記

法人の名称 _____

学校の名称 _____

所在地 〒 _____

TEL _____ Fax _____

E-mail _____

URL _____

代表者 _____ 印

担当者 _____ 印

添付資料として、当校のパンフレット・募集要項を添付し提出します。

幼児体育指導者資格認定に関する認定校申請書（審査用紙／平成 27 年 4 月改訂）

※学校内部にて実施する場合のみ提出

学校名

審査項目	解答欄	備考
毎年の予定受験者数	約 人	15 名以上
検定講習を実施する時期（通年）		月別で記入。（複数可）
学科講習を実施できる教室	有・無	1.受験者が一度に受講できること。 2.黒板、又はホワイトボードが設置必要。
実技講習を実施できる体育館、ホールなど	床面積 約 _____ m ² 天井の高さ (3m程度・3m以下・ 3m以上)	受験者が両手間隔で運動することが可能な広さ。
マット	有・無 合計 _____ 枚	受験者 10 名当りに対し 1 枚のマットが必要。
跳び箱	有・無 合計 _____ 台	受験者 10 名当りに対し 1 台の跳び箱が必要。
当協会ホームページにリンク・掲載	許可・不許可	特にない場合は、認定後他の学校と同じように掲載します。変更や申し出があれば、できる範囲で修正します。
備考・詳細欄 (右記傍線部についてのような至急の都合がございましたらご記入下さい。)	年 回 を希望している。 <u>すぐ検定を行いたい。</u> 希望は下記に記入 平成 年度から希望しているがとりあえず、認定校になりたい。 第 1 希望 (3 日連続日) 第 2 希望 (3 日連続日) 第 3 希望 (3 日連続日)	

*マット・跳び箱はレンタル可能です。

*レンタル料は 1 枚/台 3,000 円 (1 日あたり) です。レンタルご希望の場合は当協会までご連絡下さい。