別紙１

様式第１号（第５条関係）

スポーツリーダー・コーチングアシスタント・アシスタントマネジャー

資格取得費補助金事前申込書

年　　　月　　　日

スポーツクラブ21ひょうご

神戸市推進委員会委員長　宛

住　　所：

クラブ名：

氏　　名：

連 絡 先：

みだしの件について、下記のとおり講習会を受講し、資格取得費用補助を希望しますので届け出ます。

□スポーツリーダー

受　講　日：　　年　　月　　日

主催団体名：

□コーチングアシスタント

受　講　日：　　年　　月　　日

主催団体名：

□アシスタントマネジャー　【重要】「共通科目Ⅰ」を取得していない場合には、補助金をお支払いできない場合がございますので、取得済かどうか必ずご確認ください。

受　講　日：　　年　　月　　日

主催団体名：

※取得予定の資格にチェックをして、講習会の受講日と主催団体名をご記入ください。

【送付先】

　電子メール：simin-sports@office.city.kobe.lg.jp

郵送の場合：〒６５０－８５７０

　　　　　　　神戸市中央区加納町６丁目５－１

神戸市文化スポーツ局スポーツ企画課

　　　　　　　地域スポーツクラブ担当

ＦＡＸの場合：０７８－３２２－６１４９