様式第８号（第１２条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 競技団体指導者育成研修会等　受講者名簿 | | | |
| 主催競技団体名：  事　　業　　名　　：  開　　催　　日　　：令和　　　年　　　月　　　日　開催 | | | |
|  | 受講者名 | 電話連絡先 | 滋賀コーチバンクシステムへの登録 |
| 1 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 2 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 3 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 4 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 5 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 6 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 7 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 8 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 9 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 10 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 11 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 12 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 13 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 14 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 15 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 16 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 17 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 18 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 19 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 20 |  |  | 登録済み　・　未登録 |
| 事務担当者　　氏　名　：  連絡先　： | | | |

※受講者名簿は、事業ごとに作成してください。

※事前に、受講者に対して、個人情報を県に提出する承諾を得てください。県は滋賀コーチバンク制度の案内にのみ利用します。