（様式１-2）

ＪＯＡ准イベントアドバイザ資格認定登録申請書

公益社団法人日本オリエンテーリング協会

会長　　　　　　　　　　殿

　　年　　月　　日

推薦者

（正会員名）

（会長名）　　 　　印

公益社団法人日本オリエンテーリング協会准イベントアドバイザとして、下記の者を推薦・登録したいので、申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | 性別 | 生年月日 |
| 男・女 | 年　　月　　日生 |
| 住　所 | 〒　　　－ | | |
| 電子メール |  | | |
| 電話／FAX | ／ | | |
| 登録番号 | 指導員：　　　　　　　　　　競技者： | | |
| 所属会員、役職 |  | | |
| 受講した研修会\* |  | | |
| 大会運営等の実績\*\*  （過去５年間） |  | | |

　\* 受講したイベントアドバイザ研修会名　　　\*\* 大会役員の役職についても記載