エアロビック検定会　実施計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主管団体 |  | 担当者（記入者） |  |
| 記入日 | ２０　 年　　 月　　　日 | 開催する都道府県名 |  |
| 検定会実施予定日 | ２０　 年　 　月　　　日 | * リアル（会場名）
 |  |
| * オンライン
 |  |
| 連絡先電話番号 |  | 連絡先メールアドレス |  |
| 申込方法 | 例：連絡先メールアドレスに受験希望の旨連絡、〇〇県連HP参照 |

実施する検定級に○印をつけてください

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ジュニアエアロビック技能検定 | J-5 | J-4 | J-3 | J-2 | J-1 |  |  |
| 　　　　　　　　　　エアロビック技能検定 | A-5 | A-4 | A-3 | A-2 | A-1 | 特級 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主任検定員 |  |  |  |
| 検定員 |  |  |  |

〈注意〉

１）技能検定会実施予定日の１ヶ月前までに、本計画書をJAF本部に提出してください

LCはJAF本部と所属する都道府県連盟、検定員はJAF本部と開催する都道府県連盟に提出してください

２）申請後に変更があった場合は、速やかにJAF本部（都道府県連盟）に書面にてご連絡ください

JAF事務局　書類確認日　　　　月　　　　日