

# 公認指導者資格更新申請書

公益財団法人日本体育施設協会 御中

以下のとおり、公認指導者資格の更新について申請します。

※該当する「□」を塗りつぶして(■)下さい。

申請日(西暦)	年 月 日	性別	□男 □女	写真貼付 縦4cm×横3cm カラー、上半身 ※写真裏面に 氏名を記入
フリガナ				
氏名	旧姓			
生年月日(西暦)	年 月 日 満 歳			
メールアドレス	@ ※個人用のアドレスの記載をお願いします。			
現住所	〒 —	TEL:		
		携帯:		
所属先	名称			
	所在地	〒 —	TEL:	
		FAX:		

更新希望資格	資格名	登録番号	資格取得年月日	協会記入欄
<input type="checkbox"/>	公認水泳指導管理士	第 号	年 月 日	
<input type="checkbox"/>	公認トレーニング指導士	第 号	年 月 日	
<input type="checkbox"/>	公認体育施設管理士	第 号	年 月 日	
<input type="checkbox"/>	公認体育施設運営士	第 号	年 月 日	
<input type="checkbox"/>	公認上級体育施設管理士	第 号	年 月 日	

No.	資格更新要件	添付	受講等年月日
<input type="checkbox"/> 1	全国公認スポーツプログラマー研究大会兼全国体育施設管理者研修会の参加	受講証 コピー	年 月 日
<input type="checkbox"/> 2	全国体育施設研究協議大会の参加	参加修了証 コピー	年 月 日
<input type="checkbox"/> 3	生涯スポーツ・体力づくり全国会議の参加	参加証 コピー	年 月 日
<input type="checkbox"/> 4	保有資格養成講習会の受講	受講証 コピー	年 月 日
<input type="checkbox"/> 5	公認スポーツプログラマーの有効資格保有	カード コピー	年 月 日
<input type="checkbox"/> 6	スポーツ救急手当インストラクターの有効資格保有	カード コピー	年 月 日
<input type="checkbox"/> 7	web(ウェブ)研修の受講	修了証	年 月 日

裏面に注意事項等の記載がございますのでご覧ください。

## ■注意事項■

- ①太枠内の事項について、正確にはっきりと、漏れなく記載してください。
- ②不達の原因となりますので、「メールアドレス」は類似のアルファベットと数字の記載にご注意ください。

0	1	2	5	6	9	u	-
(ゼロ)	(イチ)	(ニ)	(ゴ)	(ロク)	(数字)	(ユウ)	(ハイフン)
o	l	z	s	b	q	v	_
(オー)	(エル)	(ゼット)	(エス)	(ビー)	(英語)	(ブイ)	(アンダー)
- ③ご提供頂いた個人情報については、個人情報に関する法令、規範及び本協会諸規程に則り適正に管理し、協会からのお知らせ、情報提供、資格更新に係る目的の範囲内で利用させていただきます。
- ④複数の更新要件を満たしている場合でも、記載する更新要件はひとつで結構です。
- ⑤「資格更新要件」の「受講等年月日」欄は、更新要件を満たした年月日<受講修了日、資格登録日、参加した研修会等の開催日(複数日の場合は初日)>を記載してください。修了証を紛失した場合でも修了日は必ずご記載ください。
- ⑥web研修修了証を印刷できない場合は、受講修了日のみ記載してください。

## ■送付先■

公益財団法人日本体育施設協会 指導者資格管理センター  
〒331-0823 埼玉県さいたま市北区日進町3-505  
アクロプレステージ702 (株)イーシーオー内  
TEL :050-3776-5715 FAX :048-662-7522  
Email : t-shikakukanri@tokio-tes.com  
問合せ時間 10:00~17:00 (土日祝日、年末年始を除く)