

公認トレーニング指導士資格更新申請書(平成25年取得者)

公益財団法人日本体育施設協会 御中

以下のとおり、トレーニング指導士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。

		受 付 番 号		
申請日(西暦)	年 月 日			性別※ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
フリガナ				
氏 名	旧姓			
生年月日(西暦)	年 月 日		満 歳	写真貼付 縦4cm×横3cm カラー、上半身 ※写真裏面に 氏名を記入
認定年月日(西暦)	2013 年 10 月 9 日	登 録 番 号	第 号	
メールアドレス	@			
※メールマガジンを送信するため、個人用のアドレスの記載をお願いします。 既に登録済の方は登録しているアドレスに継続して送信されます。				
現住所	〒 ー	TEL:		
		携帯:		
所属先	名称			
	所在地	〒 ー	TEL:	
		FAX:		

■資格更新要件

No.	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への参加	受講証	年 月 日
<input type="checkbox"/> 2	全国体育施設研究協議大会への参加	修了書	年 月 日
<input type="checkbox"/> 3	生涯スポーツ・体力づくり全国会議への参加	修了書	年 月 日
<input type="checkbox"/> 4	トレーニング指導士養成講習会(第49回以降)の受講	受講証	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	web研修 修了証	年 月 日