

西暦 年 月 日

公益財団法人 日本スポーツ協会  
指導者育成委員会委員長 殿

氏名 \_\_\_\_\_ 印

公益財団法人日本スポーツ協会公認スポーツ指導者  
更新研修実績申請書

標記の件について、下記のとおり研修実績を申請いたします。

申請者情報	氏名(ふりがな)	登録番号(不明な場合は西暦の生年月日)
	住所 〒(        -        )	
	連絡先電話番号(        -        -        )	
	保有の日本スポーツ協会資格名	
受講研修会情報	受講した研修会の種類(いずれかを○で囲む)	
	日本障がい者スポーツ協会 ・ 健康・体力づくり事業財団が実施する(認める)更新必修講座・認定講習会 ・ 一次救命処置(BLS)講習	
	受講した研修会名	
	研修受講日	研修受講会場名

【申請にあたっての留意事項】

- \* 研修会の受講証明書を必ず添付すること。添付がない場合、申請は認められません。
- \* 本紙に記載の個人情報については、申請者の登録情報の確認および申請内容について不備・不明点があった場合に連絡する目的で使用いたします。
- \* 本紙に記載の住所・電話番号と登録情報が異なる場合は本紙記載内容を正として登録情報を変更いたします。
- \* 本申請受理後、日本スポーツ協会から申請手数料納入のご案内があります。申請手数料の納入がない場合、研修実績は認められませんのでご注意ください。
- \* 申請内容に虚偽があった場合、日本スポーツ協会倫理規程に基づく処分の対象となり、資格を取り消す場合があります。