

住所・氏名変更届

(公財)日本スポーツ施設協会 御中

※変更、または該当する「□」を塗りつぶして(■)下さい。

<input type="checkbox"/>	申請日(西暦)	年 月 日			性別	<input type="checkbox"/> 男
	フリガナ					<input type="checkbox"/> 女
	氏名	(旧姓)				
	生年月日(西暦)	年 月 日 満 歳				
<input type="checkbox"/>	メールアドレス	@				
※連絡ツールとするため、個人用のアドレスをご記入願います。						
<input type="checkbox"/>	現住所	〒 -				
		携帯:	自宅:			
<input type="checkbox"/>	勤務先	名称				
		所在地	〒 -			
		連絡先	TEL:	FAX:		

保有資格	資格名	登録番号	資格有効期限
<input type="checkbox"/>	公認水泳指導管理士		年 月 日
<input type="checkbox"/>	公認トレーニング指導士		年 月 日
<input type="checkbox"/>	公認スポーツ施設管理士		年 月 日
<input type="checkbox"/>	公認スポーツ施設運営士		年 月 日
<input type="checkbox"/>	上級スポーツ施設管理士		年 月 日
<input type="checkbox"/>	スポーツ救急員公認インストラクター		年 月 日
<input type="checkbox"/>	スポーツ救急員認定プロバイダー		年 月 日
<input type="checkbox"/>	公認スポーツプログラマー		年 月 日

【注意事項】

①「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)

②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。

【送付先】

公益財団法人日本スポーツ施設協会 資格管理センター
〒180-0004 東京都武蔵野市吉祥寺本町1-31-11 KSビル4階
TEL:0422-26-3000 FAX:0429-45-6877 Email:jsfa-kanri@postin-net.com