

申請日:令和 年 月 日

## 公益財団法人日本スポーツ施設協会 スポーツ救急員 登録証(カード)再発行申請書

フリガナ 氏名	生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)	男 ・ 女
メールアドレス	@	備 考
現住所	〒 TEL: 携帯:	※協会記入欄
所属先	名称: 所在地:〒	
	TEL: (内線)	

※登録証の送付先へ○をつけてください。【 現住所 ・ 所属先 】

### 登録証(カード)再発行を希望している資格の登録番号及び取得年月日

資格名	登録番号	取得年月日	発行手数料 1部/2,000円 (税込・送料込)
公認インストラクター	第 号	年 月 日	円
認定プロバイダー	第 号	年 月 日	円
合計金額			円

※申請書を下記まで送付してください。申請受付後、資格認定カードを作成し、2週間以内に送付先へお送りいたします(申請書及び入金の確認をもって受付とさせていただきます)。

※発行手数料は下記口座へお振込みください。なお、振込手数料はご負担願います。

**\* 振込先**

- ・銀行名:三井住友銀行【銀行コード:0009】
- ・支店名:麴町(コウジマチ)支店【支店コード:218】
- ・預金種別:普通預金
- ・口座番号:9195328
- ・口座名義:公益財団法人日本スポーツ施設協会(コウエキサ<sup>®</sup>イダンホウジンニホンスポーツシセツキョウカイ)

◆送付先・お問い合わせ先◆

〒170-0002  
東京都豊島区巢鴨2-7-14 巢鴨スポーツセンター別館3階  
公益財団法人日本スポーツ施設協会 育成課  
TEL:03-5972-1983 FAX:03-5972-4106