

公益財団法人日本スポーツ施設協会 スポーツ救急員
資格取得証明書発行申請書

フリガナ		生年月日	西暦
氏名			年 月 日 (満 歳)
		性別	男 ・ 女
現住所	〒		
	TEL:	携帯:	
所属先	名称 :		
	所在地 : 〒		
	TEL:	(内線)	

※資格取得証明書送付先へ○をつけてください。 【 現住所 ・ 所属先 】

資格取得証明書発行を希望している資格の取得年月日及び登録番号

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

※申請書を下記まで送付ください。申請受付後、資格認定証明書を送付先へ1週間以内にお送りいたします(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(コウエキザイダンホウジンニホンスポーツシツキョウカイ)

◆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