

登録申請年月日 : [西暦] 年 月 日  
 受付年月日 : [西暦] 年 月 日  
 (協会記載)

公益財団法人日本スポーツ施設協会  
 会長 大東 和美 様

公益財団法人日本スポーツ施設協会  
 スポーツ救急員更新登録申請書

私は、公益財団法人日本スポーツ施設協会スポーツ救急員認定プロバイダーの更新登録の申請をいたします。

姓		カタカナ表記【姓】	
名		カタカナ表記【名】	
生年月日	[西暦]	年 月 日	( 歳)
現住所	〒		
電話番号(携帯)			
E-mail(個人用)			
所属先			
所属先電話番号			
プロバイダー	【有効期限】	【登録番号】	
資格更新要件	No,	更新要件内容	添付書類
	<input type="checkbox"/> 1	地域開催の救急法講習会の受講	受講証明書
	<input type="checkbox"/> 2	スポーツ救急員認定プロバイダー養成講習会の受講	受講証明書
			受講年月日
			年 月 日
			年 月 日

■注意事項

- (1) 記載された個人情報は、本協会個人情報保護取り扱い規程に基づき本協会からの情報提供のみに使用いたします。
- (2) 資格更新要件は、1または2のいずれかを充足してください。
- (3) 本申請書提出時に必ず受講証明書を添付してください。