

公認資格更新申請書

公益財団法人日本スポーツ施設協会 御中

以下のとおり、公認資格の更新について申請します。

※該当する「□」は塗りつぶして(■)下さい。

申請日(西暦)	年 月 日	性別	□男 □女
フリガナ			
氏名	(旧姓)		
生年月日(西暦)	年 月 日	満 歳	
メールアドレス	@ ※システム登録及び更新に関するご案内等に必要のため、個人用のアドレスをご記入ください。		
現住所	〒 -	TEL: 携帯:	
所属先	名称		
	所在地	〒 -	TEL: FAX:

更新希望資格	資格名	登録番号(4または5桁) (4桁未満場合の記載例:「0003」)	協会記入欄
<input type="checkbox"/>	公認水泳指導管理士	第 号	
<input type="checkbox"/>	公認トレーニング指導士	第 号	
<input type="checkbox"/>	公認スポーツ施設管理士	第 号	
<input type="checkbox"/>	公認スポーツ施設運営士	第 号	
<input type="checkbox"/>	公認上級スポーツ施設管理士	第 号	

No.	資格更新要件	添付	受講等年月日
<input type="checkbox"/> 1	全国公認スポーツプログラマー研究大会兼全国スポーツ施設管理者研修会(現:全国公認スポーツプログラマー研究大会)の参加	・参加証 コピー	年 月 日
<input type="checkbox"/> 2	全国体育(スポーツ)施設研究協議大会の参加	・参加証	年 月 日
<input type="checkbox"/> 3	生涯スポーツ・体力づくり全国会議の参加	・参加証	年 月 日
<input type="checkbox"/> 4	保有資格養成講習会の受講	・修了証 コピー	年 月 日
<input type="checkbox"/> 5	公認スポーツプログラマーの有効資格保有	・登録証 コピー	年 月 日
<input type="checkbox"/> 6	木製床管理者養成講習会	・修了証	年 月 日
<input type="checkbox"/> 7	スポーツ施設管理者のための講習会	・修了証	年 月 日
<input type="checkbox"/> 8	web(ウェブ)研修の受講	・修了証	年 月 日

裏面に注意事項等の記載がございますのでご覧ください。

■ 注意事項 ■

- ①太枠内の事項について、正確にはっきりと、漏れなく記載してください。
- ②不達の原因となりますので、「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 (ゼロ)	1 (イチ)	2 (ニ)	5 (ゴ)	6 (ロク)	9 (数字)	u (ユウ)	- (ハイフン)
o (オー)	l (エル)	z (ゼット)	s (エス)	b (ビー)	q (英語)	v (ブイ)	~ (アンダー)

- ③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。
- ④複数の更新要件を充足している場合は、全ての要件をご申告ください。
- ⑤「資格更新要件」の「受講等年月日」欄は、更新要件を充足後に受領した参加証・修了証に記載の年月日をご記入ください。参加証・修了証を紛失した場合は、下記「日本スポーツ施設協会育成課」ご連絡ください。
- ⑥「資格更新要件」が「5 公認スポーツプログラマーの有効資格保有」の方は、受講等年月日欄に資格有効期限をご記載ください。
- ⑦web研修修了証の印刷が難しい場合は、正確な受講修了年月日(複数日数の場合は初日)を記載し、最下段欄外に「修了証印刷不可」と記載してご提出ください。
- ⑧web研修修了日が保有資格ごとに異なる場合は、最後に修了した資格の受講修了年月日を記載してください。

■ 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
問い合わせ時間 9:00~17:00 (土日祝日、年末年始を除く)

■ 参加証・修了証紛失の連絡先 ■

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
MAIL :mail@jp-sfa.or.jp
問い合わせ時間 9:00~17:00 (土日祝日、年末年始、毎月末日を除く)