

住所・氏名等変更届

(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。
- ・変更有無にかかわらず、※の項目は必ず記入してください。

申請日(西暦) 年 月 日

□	フリガナ ※		性別	<input type="checkbox"/> 男
	氏名 ※	(旧姓)		<input type="checkbox"/> 女
	生年月日(西暦) ※	年 月 日	満 歳	
□	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。	
□	現住所	〒 -		
		携帯:	自宅:	
□	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 (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)

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