申請日　　年　　月　　日

公益財団法人日本体育協会事務局長　殿

氏名　　印

公益財団法人日本体育協会　公認スポーツ指導者資格
再登録申請書　兼　申請要件調査書

標記の件について、下記のとおり資格の再登録申請をいたします。

Ⅰ. 申請者情報

1. 氏名（ふりがな）	2. 性別	3. 生年月日
	男性　女性	19　　年　　月　　日
4. 住所 〒		5. 電話（携帯電話等）
6. 申請区分（どちらかに○） 未手続による再登録　　有効期限切れによる再登録		6. 以前の有効期限 （有効期限切れの場合）
7. 以前の登録番号 （下7桁を記載／有効期限切れの場合）	8. 申請資格 競技名：　空手道　　資格名：	

Ⅱ. 再登録申請理由
資格再登録申請をする理由について具体的に記入してください。

Ⅲ. 今後の指導活動予定
指導対象・活動場所・指導に対する心構え等について具体的に記入してください。（100字以上）

									100字					