

【学生用】

公益財団法人日本スポーツ施設協会 殿

令和 年 月 日

令和6年度公益財団法人日本スポーツ施設協会 「公認スポーツ施設運営士養成講習会・資格認定試験」受講・受験申込書【学生用】		
現住所	〒 携帯 - - TEL - -	受付番号 (協会記載欄)
帰省先	〒 TEL - -	
ふりがな		年齢： 歳
氏名	男 女	生年月日（西暦） 年 月 日
所属学校	学校名	学部名・学年
	所在地 〒	TEL（内線）
eメール (個人用)		
体育・スポーツ施設管理運営に関する経験等		
年 月～	年 月	
年 月～	年 月	
●資格認定試験合格者氏名・都道府県を本協会HPに掲載・発表する予定です。	・掲載して構わない ・掲載を希望しない（いずれか○で囲む）	
●資格認定試験合格者氏名・都道府県を月刊体育施設に掲載・発表する予定です。	・掲載して構わない ・掲載を希望しない（いずれか○で囲む）	

◎氏名・生年月日は公認資格認定証・公認資格認定カードに記載しますので住民票に記載されているとおりの楷書で記入してください。

◎保有の公認認定カードのコピーを裏面に必ず貼付してください。

◎学生証のコピーを裏面に必ず貼付してください。

◎各種手続きに係る事務連絡等で本協会より申込者の連絡先、所属学校、もしくは帰省先へ連絡する場合があります。

➡**裏面**資格記載欄も忘れずにご記入ください。

◎ご自身の保有資格について、下記にご記入のうえ、公認資格認定カードのコピーを下記に貼付してください。

No.	保 有 資 格 名
1	公認水泳指導管理士【登録番号：第 号、有効期限 年 月 日】
2	公認トレーニング指導士【登録番号：第 号、有効期限 年 月 日】
3	公認スポーツ施設管理士【登録番号：第 号、有効期限 年 月 日】

必ず両面印刷してください

※学生証のコピーを
ここに貼付してください。

※公認資格認定カードのコピーを
ここに貼付してください