

申請日: 令和 年 月 日

公益財団法人日本体育施設協会 資格認定カード再発行申請書

フリガナ 氏名		生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)	備考
男 ・ 女			
現住所	〒		写真貼付
	TEL: 携帯:		
勤務先	名称:		縦4cm×横3cm (裏面に氏名記入)
	所在地: 〒		
	TEL: (内線)		

※資格認定カード送付先へ○をつけてください。【 現住所 ・ 勤務先 】

資格認定カード発行を希望している資格の取得年月日及び登録番号

資格名	取得年月日	登録番号	発行手数料 1部/3,000円 (税込・送料込)
公認水泳指導管理士	年 月 日	第 号	円
公認トレーニング指導士	年 月 日	第 号	円
公認体育施設管理士	年 月 日	第 号	円
公認体育施設運営士	年 月 日	第 号	円
公認上級体育施設管理士	年 月 日	第 号	円
合計金額			円

※申請書を下記まで送付してください。申請受付後、資格認定カードを作成し、2週間以内に送付先へお送りいたします(申請書及び入金の確認をもって受付とさせていただきます)。

※発行手数料は下記口座へお振込みください。なお、振込手数料はご負担願います。

* 振込先

- ・銀行名: 三井住友銀行【銀行コード:0009】
- ・支店名: 麴町(コウジマチ)支店【支店コード:218】
- ・預金種別: 普通預金
- ・口座番号: 2890859
- ・口座名義: 公益財団法人日本体育施設協会(コウエキザイダンハウジンニホンタイイクシセツキヨウカイ)

◆送付先・お問い合わせ先◆

〒170-0002

東京都豊島区巣鴨2-7-14 巣鴨スポーツセンター別館3階

公益財団法人日本体育施設協会 育成課

TEL: 03-5972-1983 FAX: 03-5972-4106