（様式）

記入日：平成　　年　　月　　日

　公益財団法人熊本県体育協会

　熊本県スポーツ少年団　本部長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　所属単位団名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　単位団番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：

　　　公益財団法人日本体育協会日本スポーツ少年団認定員資格について（申請）

　このことについて、下記資格を取得済みのため、公益財団法人日本体育協会日本スポーツ少年団認定員の資格取得を申請します。

記

　既得資格 （※日本体育協会公認スポーツ指導者資格が有効の場合のみ申請可能）

　　資 格 名：

　　資格番号：

　　有効期限：　　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| ※上記は全て記入してください。  ※「公益財団法人日本サッカー協会A,B,C級コーチ」「公益財団法人日本体育協会スポーツリーダー」による免除申請の場合は、認定証・証明書・カード等のコピーを添付してください。  ※下記は必須条件です。  　①本年度のスポーツ少年団指導者登録  　②公認スポーツ指導者資格が有効 |