

(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