

令和7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)
ふりがな		年齢: 歳
氏名	男 女	生年月日(西暦) 年 月 日
所属学校	名称	部課名
	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の氏名・都道府県名を 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の氏名・都道府県名を 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・生年月日は資格認定証・資格認定カードに明記しますので、住民票に記載されているとおり楷書で記入してください。

◎保有の公認資格認定証のコピーの添付、もしくは公認資格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、公認資格認定証のコピーを添付、もしくは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.	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	公認体育(スポーツ)施設管理士【登録番号：第 号、有効期限 年 月 日】
4	その他【資格名： 】

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。