

# 記入例

認定校用

様式-4

\* 受付番号 記入不要

↓ 申請日を入れてください。  
平成 年 月 日

公益財団法人日本障がい者スポーツ協会  
会長 鳥原光憲様

## 公益財団法人日本障がい者スポーツ協会公認障がい者スポーツ指導員 資格認定申請書（認定校：初級・中級用）

学校名 ○○○○○○大学

公印を

学校長名 ○○ ○○

忘れずに

(学部長名等可)

所在地 〒 444-4444

○○県○○市○○ 4-4-4

申請区分 初級指導員 ・ 中級指導員 (該当するものに○)

事務担当者名 ○○課 ○○ ○○

電話番号 00-1111-1111

FAX番号 00-1111-1112

↓ カリキュラムの修了が認められた日をご記入ください。

本校学生が、平成 年 月 日、指導者制度に定められた基準カリキュラムを修了いたしましたので、以下の内容を添えて申請いたします。

### ◆ 添付書類

- ・ 申請者名簿（下記の例を参考に、申請者名簿を作成し、添付してください。）
- ・ 資格認定申請書（様式-1） ・ 調査書（様式-2）
- ・ 活動実績証明の写し（中級障がい者スポーツ指導員申請者のみ）

名簿作成例)

No.	姓	名	姓（ふりがな）【ひらがな】	名（ふりがな）【ひらがな】	登録番号
1	鈴木	太郎	すずき	たろう	
2	山田	花子	やまだ	はなこ	
3					

※ 中級障がい者スポーツ指導員を申請される方で、初級障がい者スポーツ指導員の方（中級昇級者）は、登録番号を記入してください。