申請日　　年　　月　　日

公益財団法人日本スポーツ協会　事務局長　様

公益財団法人日本ソフトボール協会　指導者委員長　様

氏名　　印

公益財団法人日本スポーツ協会　公認スポーツ指導者資格
復活登録申請書　兼　申請要件調査書

標記の件について、下記のとおり資格の復活登録申請をいたします。

Ⅰ. 申請者情報

1. 氏名（ふりがな）	2. 性別（どちらかに〇） 男性 ／ 女性	3. 生年月日（西暦） 年　月　日
4. 住所 〒		5. 電話番号（携帯電話等）
9. 復活登録申請をする公認スポーツ指導者資格名 競技名：　資格名：	6. 申請区分（どちらかに〇） 未登録（新規登録時に手続きをしなかった）／ 未更新（有効期限が切れた）	
8. MyJSPONo.（未更新の場合）※数字9ケタ	7. 資格失効時の有効期限（未更新の場合） 年　月　日	

Ⅱ. 復活登録申請理由
復活登録申請をする理由について具体的に記入してください。

Ⅲ. 今後の指導活動予定
指導対象・活動場所・指導に対する心構え等について具体的に記入してください。**（100字以上）**

								100字						