**様式－1**

**＊受付番号**

指導員 資格認定申請書

令和　　　年　　　月　　　日

公益財団法人日本パラスポーツ協会

会　長　 森　　　和　 之　 　様

**公益財団法人日本パラ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**

|  |
| --- |
| ふりがな |
| 氏　名　　　　　　　　　　　 　　　　印 |
| 自　宅　〒 |
|  |

私は、公益財団法人日本パラスポーツ協会公認障がい者スポーツ指導員の資格を取得いたし

たく、指導者登録シート（様式－2）と申請・認定料・登録料を添えて申請いたします。

（　○　） 初級障がい者スポーツ指導員

（　　　） 中級障がい者スポーツ指導員

（　　　） 上級障がい者スポーツ指導員

※　取得したい資格の(　　)内に〇印をすること。

証明欄 ）

|  |  |
| --- | --- |
| 講　習　会　名 | 令和4年度　富山県障がい者スポーツ指導員養成  講習会（初級） |
| 修了した年月日 | 令和 ４ 年 １２ 月 １０ 日　　修了 |
| 主催団体名及び担当者名 | 富山県障害者スポーツ協会  担当者　　植　野　　　聡 　印 |

* 日本スポーツ協会指導者対象および理学療法士対象の中級障がい者スポーツ指導員養成講習会修了者が

個々に申請を行う場合は、以下の証明欄に主催団体の証明を受けるか、修了証のコピーを添付してください。

※ 本書に記載された内容については、公益財団法人日本パラスポーツ協会個人情報保護取扱規程に基づき

管理し、ご本人へのパラスポーツの情報提供にのみ使用いたします。