



【送信先】公益財団法人日本水泳連盟
地域指導者委員会宛

FAX : 03-6812-9062

(※ FAX 送信後は、必ず到着確認の電話を
お願い致します。電話 : 03-6812-9061)

公益財団法人 日本スポーツ協会 公認水泳コーチ I

再登録仮申請書

※ 平成2年(1990年)の指導者資格制度改定に伴い登録となった元指導員、教師、コーチ資格保有者が対象となります。

申請年月日： 年 月 日

元保有資格名 (該当するものを ○で囲む)	上級コーチ	コーチ	A級コーチ	B級コーチ	C級コーチ
	上級教師	教師	A級教師	B級教師	C級教師
	上級指導員	指導員	A級指導員	B級指導員	C級指導員
指導者資格番号			有効期限	年 月	
ふりがな			生年月日 (西 暦)	年 月 日	
氏 名					
住 所	〒 ー				
電話番号	ー ー				
申請理由					
備 考 (登録当時から氏名や 住所を変更している 場合は、旧氏名・住所 をこちらにお書きく ださい。)					

(※ 資格については分かる範囲で、ご記入ください)