

学校が準備するもの

①資格認定申請書(様式4)

様式-4

* 受付番号 記入不要 認定校 学生の資格申請用

令和 3 年 12 月 10 日
↑申請日を記入

公益財団法人日本パラスポーツ協会
会長 鳥原光憲様

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(認定校 学生申請用)

学校名	〇〇大学		
学校長名 (学部長名等可)	学校長 □□ □□	公印を 忘れずに	
所在地	〒123-4567 〇〇県〇〇市〇〇〇1-2-3		
申請区分 (該当するものに○)	<input type="radio"/> 初級指導員	<input type="radio"/> 中級指導員	
事務担当者名	〇〇学科 〇〇 〇〇		
電話番号	0123-45-6789		
FAX番号			
メールアドレス	●●●123@parasports.or.jp		

本校学生が、令和 4 年 2 月 10 日、指導者制度に定められた標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。なお、別添名簿記載者の申請意思を確認したうえでの申請であることを申し添えます。

- ◆ 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。)
 - ・指導者登録シート(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。



②申請学生の名簿

様式4の下の部分に名簿作成例がありますので、参考に作成し添付してください。

③学生の申請情報一覧

学生の申請情報一覧

学校名 〇〇〇〇大学	担当者名 大学 太郎
	担当者メールアドレス 〇〇〇〇@parasports.or.jp
学校の所在地・連絡先 〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町2-13-6 EDGE水天宮ビル3階 TEL 03-5939-5420 FAX 03-5641-1213	

申請情報

①申請書類提出日	2021年12月10日	☆お願い☆ ③認定証受取希望日の1ヵ月前までには ①申請書類提出と②振込を済ませるように ご協力をお願いします。
②振込予定日	2021年12月12日	
③認定証受取希望日	2022年1月30日	
人数と費用の内訳 <small>申請人数を口に入力すると色のついたセルに自動計算で数字が入りますが提出前に必ずご確認ください</small>	初級	10名 × 9,300円 = 93,000円
	中級(新規) <small>※初級を保持していない人</small>	3名 × 9,300円 = 27,900円
	中級(昇級) <small>※初級を保持している人</small>	2名 × 5,500円 = 11,000円
	合計人数	15名 合計金額 131,900円
お振込み名	(フリガナ) 〇〇ダイダク 〇〇キャンパス	
※必ずご記入下さい。	お振込名 〇〇大学 〇〇キャンパス	

申請費用振込先

※ 協会名称変更に伴い、口座名義のみ変更しています。口座番号等は同じです。
※ 振込み手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

銀行	<取引銀行> みずほ銀行 <支店名> 小舟町支店(コアナチヨフ) <預金種類> 普通 <口座番号> 1134741 <口座名義> ザイコホノパラスポーツキョウカイ ホジヨグチ 公益財団法人日本パラスポーツ協会 補助口
----	---

④ 備考(要望事項等)