### 【登録に関するお問合せと連絡方法について】

# 連 絡 先

〒103-0013 東京都中央区日本橋人形町 2 丁目 14 番 9 号 三星ビル5F 公益財団法人日本障害者スポーツ協会 養成研修部 **電話 03-5695-5420 FAX 03-5641-1213** 

#### 登録料の入金先について

養成研修部から送付されたコンビニの入金用紙または、郵便局の払込取扱票を<u>紛失した場合</u>は郵便局の 下記口座に**登録料 3,500 円**をご入金ください。

郵便振替の払込取扱票(郵便局青色振替用紙)をご使用下さい。

口座番号 00100-7-466201 加入者名 公益財団法人日本障害者スポーツ協会

#### 再発行について

手帳(600円)、バッチ(600円)、認定証(500円)、登録証カード(500円)、活動実績証明書(無料)の再発行を希望される方は、下記用紙を記入し FAX または郵送で送付、または E メールにてご連絡の上、該当する金額を上記(登録料と同じ)口座へご入金ください。⇒ 入金確認後再発行致します。

## 個人情報変更について

個人情報の変更を希望される方は、下記用紙に必要事項を記入し FAX または郵送で送付、または Eメールにてご連絡ください。

再発行の申込み および 個人情報変更届け出 用紙

FAX 03-5641-1213 E-mail kenshu922@jsad.or.jp(再発行および個人情報変更専用アドレス)

変更希望項目	1. 住 所 2. 氏 名 3. 勤	務先 4. メールアドレス
(希望に〇)	5. 活動登録地 6. 文書送付先	
再発行希望項目	1. 手帳一式(600円) 2. 登録証カード(500円) 3. カバー(100円)	
(希望に〇)	4. バッチ(600円) 5. 認定証(500円	引) 5. 活動実績証明書(無料)
フリガナ		変更前のお名前
氏 名		(旧姓)
資格種別	1. スポーツ指導員 2. スポーツコーチ	3. スポーツ医 4. スポーツトレーナー
登録番号		
メールアドレス		
	〒	(マンション・ビル等の名称もご記入ください)
現 住 所		
	TEL. FAX	X.
	〒	(マンション・ビル等の名称もご記入ください)
勤 務 先		
	勤務先名称 (	)
	TEL. FAX	X.
文書送付先	1. 現住所 2. 勤務先 活	動登録地