**様式－14**

スポーツトレーナー（新規用）

**＊受付番号**

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パラスポーツトレーナー**

**資　格　認　定　申　請　書　（新　規）**

|  |
| --- |
| ふりがな |
| 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 自　　宅　〒 |
|  |
| 電話番号 |
| 受講推薦団体名 |

　　　私は、公益財団法人日本パラスポーツ協会公認パラスポーツトレーナー資格を認定して

いただきたく、指導者登録シート（様式－2）と認定料を添えて申請いたします。

証　　　明　　　欄

|  |  |
| --- | --- |
| 合 格 証 明 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日  公認パラスポーツトレーナーの資格試験合格を証明いたします。  公益財団法人日本パラスポーツ協会　　印 |

※　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。