**様式－15**

**＊受付番号**

スポーツトレーナー（更新用）

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　（更　新）**

|  |
| --- |
| ふりがな |
| 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 自　　宅　〒 |
|  |
| 電話番号 |
| 登録番号　　ＴＰ |

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の更新を希望する

にあたり、指導者登録シート(様式－2)、一次救命処置（BSL）資格の保持を証明できる書類

および認定料を添えて申請いたします。

※日本スポーツ協会公認アスレティックトレーナーの資格保持者は登録カードの写しを添付すること。

活　　動　　証　　明　　欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定講習会・研修会  受講履歴 | 令和　　　　　年　　　　月　　　　日  公認パラスポーツトレーナー資格更新指定講習会・研修会を受講いたしました。 | |
| その他  更新条件となる  活動内容を記載 |  | |
| 現在の活動団体名 |  | |
| 活動実績  （別紙資料添付も可） | 年 |  |
| 年 |  |
| 年 |  |

※　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。