「スポーツ少年団認定員」
認 定 申 請 書（スポーツ指導者用）

平成　　年　　月　　日

広島県スポーツ少年団本部長　様

ふりがな		生年月日	年　月　日生 （満　歳）
氏　名			
住　所	〒 TEL（　　）　－		
勤務先又は学校名		所属団名	スポーツ少年団
公認ｽﾎﾟｰﾂ指導者保有資格の種類・登録番号・有効期限等	□ 指導員 □ 上級指導員 □ コーチ □ 上級コーチ □ 教師 □ 上級教師 □ ジュニアスポーツ指導員 □ スポーツプログラマー □ フィットネストレーナー □ スポーツドクター □ アスレティックトレーナー □ スポーツリーダー 保有する資格に○を記入 公認スポーツ指導者登録番号 公認スポーツ指導者有効期限 20　年　月　日 *資格を証明するものを添付。		
活動歴	スポーツ指導者としての活動歴 スポーツ少年団指導者としての活動歴		
現在の活動内容			
所属単位団代表指導者の推薦	［推薦理由］ 代表指導者＿＿＿＿＿＿＿＿印		
市町本部長の推薦	［推薦理由］ ＿＿＿＿＿＿市町スポーツ少年団本部長　＿＿＿＿＿＿＿＿印		

※記載の個人情報に関しては、認定手続き資料として使用し、管理には十分注意するとともに使用後は適切に処理を行います。