

「スポーツ指導者資格」認定申請書

京都教育大学長 殿

学籍番号	
専攻名	専攻
ふりがな	
氏名	
生年月日	平成 年 月 日生
電話番号	— —
住所	〒

※個人情報、スポーツ指導者資格の認定に係る業務にのみ使用し、それ以外の目的では使用しません。

京都教育大学「スポーツ指導者資格」認定要項に定める
「スポーツ指導者資格（ 基礎 上級）」の認定を申請します。

※委員会記載欄

認定基準確認項目	確認結果	確認担当者印
単位修得状況	<input type="checkbox"/> 要件を満たしている	
日本スポーツ協会 公認スポーツリーダー資格取得 または 公認コーチングアシスタント資格取得	<input type="checkbox"/> 上級：要件を満たしている <input type="checkbox"/> 基礎：不要	
インターンシップ修了状況	<input type="checkbox"/> 要件を満たしている	

交付番号
第 — 号

..... 切り取り

「スポーツ指導者資格」認定申請書受理確認票

この用紙は認定証が交付されるまで大切に保管しておいてください。

学籍番号	
専攻名	専攻
ふりがな	
氏名	

申請書受理担当者印