

公益財団法人日本スポーツ協会 事務局長 殿  
公益財団法人日本ソフトボール協会 指導者委員長 殿

印

標記の件について、下記のとおり資格の再登録申請をいたします。

|                                                                |  |                                                                   |                           |                         |
|----------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. 氏名(ふりがな)                                                    |  | 2. 性別                                                             | 3. 生年月日                   |                         |
|                                                                |  | 男性      女性                                                        | 19                        | 年          月          日 |
| 4. 住所<br>〒                                                     |  |                                                                   | 5. 電話(携帯電話等)              |                         |
| 6. 申請区分(どちらかに○)<br><br>未手続による再登録                  有効期限切れによる再登録 |  |                                                                   | 6. 以前の有効期限<br>(有効期限切れの場合) |                         |
| 7. 以前の登録番号<br>(下7桁を記載／有効期限切れの場合)                               |  | 8. 申請資格<br><br>競技名：                                          資格名： |                           |                         |

[illegible][illegible]

※「Ⅲ. 今後の指導活動予定」が100字以上でないものは、受理することができません。