令和　　年　　月　　日

公益財団法人日本バドミントン協会

事務局長　　大　野　　淳 　 殿

氏　名　　　　　 　 印

公益財団法人 日本スポーツ協会公認スポーツ指導者資格の復活登録について

 標記の件について、資格の復活登録申請をいたしますのでお取り計らいいただきますよう、よろしくお願いします。

記

１．申請区分（どちらかに〇）

未更新（有効期限切れ）　　　　未登録（新規登録時の未手続）

２．申請者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.氏　名（ふりがな） | 2.性　別男性　女性 | 3.生年月日（西暦）　　　　　年　　月　　　日 |
| 4.住　所　〒 | 5.電話番号（携帯電話等） |
| 6.以前の登録番号（下7桁を記載/有効期限切れの場合） | 7.以前の有効期限（有効期限切れの場合） |
| 8.申請資格競技名：　　　　　　　　　　　　　資格名：　　 | 9.所属県 |