（表　面）

西暦　　　　　　年　　月　　日

ＪＣＡ公認指導者登録更新申請書

公益財団法人 日本サイクリング協会　殿

（ふりがな）

申請者名

公益財団法人 日本サイクリング協会「公認指導者資格認定規程」に基づく公認指導者としての登録を、更新料を添えて申請いたします。

また、私の氏名並びに本資格保有について、貴協会が公表することを承諾いたします。

※　該当事項に〇を付けてください

更新／登録

サイクリング・リーダー

サイクリング・インストラクター　アクティブ／リセス

サイクリング・ディレクター　１級／２級

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会受講日（研修会実施無い場合は無記入） | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主な指導活動実績 | 年　　月　　日 | 行　事　名 | 指導（執務）内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属協会記入欄 | ＪＣＡ記入欄 |
| （受付日：西暦　　　　　　　 年　　　 月　　　 日）実施協会名　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　印 | （受付日：西暦　　　　　　　 年　　　 月　　　 日）実施協会名　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　印 |

（表　面）

ＪＣＡ公認指導者登録更新登録票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 写真添付（3.0ｃｍ×2.5ｃｍ）＊画像ﾃﾞｰﾀの方は☑をご記入下さい。 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　 年　　　　月　　　　日 |
| ＪＣＡ会員番号 | 　 |
| 指導者登録番号 |  |
| サイクリスト・ルールテスト受験の有無 | 有＝　申込年月　　　　　年　　月　／　無 |
| 所属協会名 | 　 |
| 住　　所 | 〒 |
| ＴＥＬ(自宅) | 　 |
| ＴＥＬ(携帯) |  |
| メールアドレス |  |
| ※任意勤務先 | 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　(所属） |
| 所在地 〒 |
| ＴＥＬ |

\*　画像送付　e-mail:sidosha@j-cycling.org