

公益財団法人 日本サイクリング協会 殿

申請者名

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。

更新／登録

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)

西曆

年

月

1

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

J C A 記入欄

(受付日:西暦 年 月 日)

(受付日:西暦 年 月 日)

実施協会名

実施協会名

印

印

JCA公認指導者登録更新登録票

氏 名			写真添付 (3.0cm×2.5cm)
生年月日	西暦	年 月 日	*画像データの方は☑をご記入下さい。 ☐
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