



【送信先】公益財団法人日本水泳連盟
地域指導者委員会宛
FAX:03-6812-9062

(※ FAX送信後は、必ず到着確認の電話をお願い致します。電話:03-6812-9061)

公益財団法人日本水泳連盟 アシスタント指導員からの基礎水泳指導員 再登録仮申請書

※ 平成2年度(1990)以降のアシスタント指導者資格制度からの、登録者が対象となります。

申請年月日 : 年 月 日

アシスタント指導員資格番号		有効期限	年 月
ふりがな		生年月日	西暦 年 月 日
氏 名			
住 所	〒 —		
電話番号	— —		
申請理由			
備考欄 (当時から氏名や住所が変更している場合、変更前の住所、氏名をこちらにご記入ください)			