

FAX：ご登録先の都道府県柔道連盟(協会)宛

公益財団法人全日本柔道連盟
公認柔道指導者資格「復活申請書」

* 全ての項目にご記入下さい。

平成 年 月 日

全日本柔道連盟 登録メンバーID			
申請者	フリガナ	* 下記については、いずれも確認のとれる番号、メールアドレスをご記入下さい。	
	氏名	連絡先TEL:	E-MAIL:
指導者資格の種類 いずれかに☑	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 準		
資格有効期限	(西暦) 20 年度	* ご不明な場合は、全柔連登録システム『マイページ』に記載されておりますので、各自ご確認下さい。	
失効理由 いずれかに☑	<input type="checkbox"/> ①登録不備(理由を記入) <input type="checkbox"/> ②更新講習未受講(更新講習会の受講を証明する書類(写し)を添付のこと) <input type="checkbox"/> ③指導者資格登録猶予の解除 <input type="checkbox"/> ④その他(理由を記入)		
申請理由			

《書類送付先》

ご登録先の都道府県柔道連盟(協会)へ、郵送もしくはFAXにてお送り下さい。

《復活審査料について》

失効理由が「①登録不備」の方は、「復活審査料」(¥5,000)が必要です。
振込先は、ご登録先の都道府県柔道連盟(協会)へお問い合わせください。

《ご注意》

登録不備による「復活申請」の期限は、平成29年1月末まで。それ以降の申請は受け付けません。

* 全日本柔道連盟 公認柔道指導者資格登録規程 第6条(2)による

* 事務担当者
記載欄

都道府県 受付	審査料 入金確認	全柔連 受付	審査 結果

* 備考

--