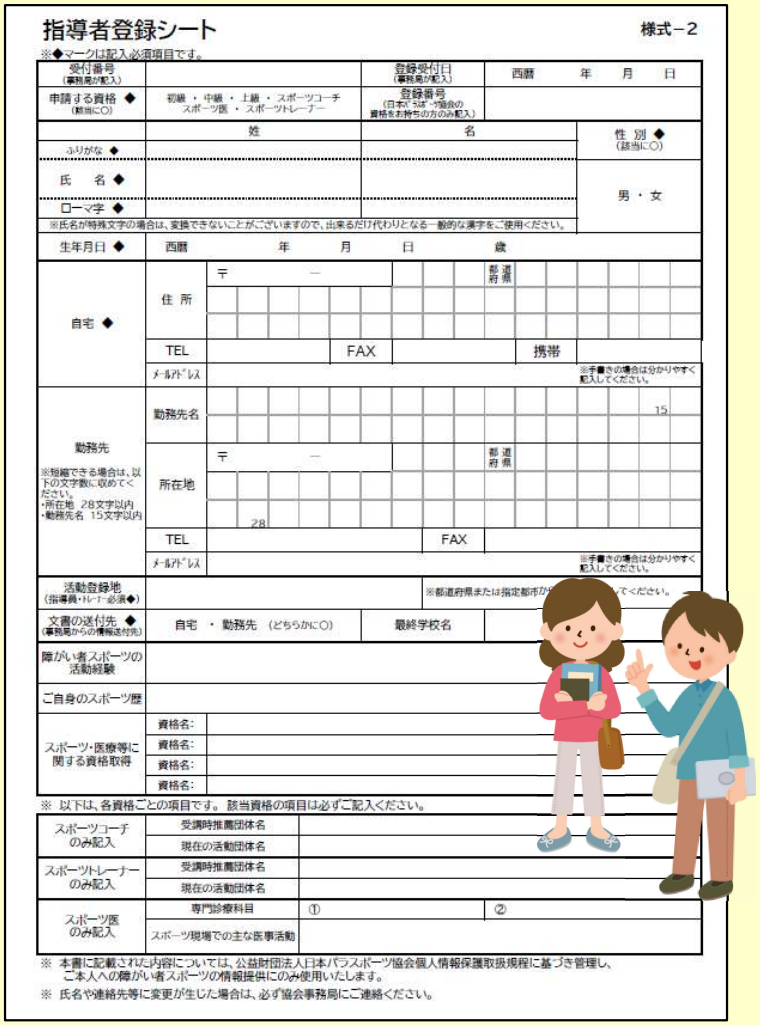
学生が準備するもの

認定校は学生の①②③をとりまとめて、学校が準備するものと一緒に郵送（費用は振込）してください。

①指導者登録シート（様式２）

当協会HPより様式をダウンロードし、学生にお渡しください。データを渡してパソコンで入力も可



指導者登録シート　様式－2

※◆マークは記入必須項目です。

受付番号（事務局が記入）		登録受付日（事務局が記入）	西暦　年　月　日
申請する資格 ◆（該当に○）	初級 ・ 中級 ・ 上級 ・ スポーツコーチ スポーツ医 ・ スポーツトレーナー	登録番号（日本パラスポーツ協会の資格をお持ちの方のみ記入）	
ふりがな ◆	姓	名	性別 ◆（該当に○）
氏　名 ◆			男 ・ 女
ローマ字 ◆			
※氏名が特殊文字の場合は、変換できないことがございますので、出来るだけ代わりとなる一般的な漢字をご使用ください。			
生年月日 ◆	西暦　年　月　日　歳		
自宅 ◆	住所	〒　－　都道府県	
	TEL	FAX	携帯
	メールアドレス		※手書きの場合は分かりやすく記入してください。
勤務先 ※短縮できる場合は、以下の文字数に収めてください。 ・所在地　28文字以内 ・勤務先名　15文字以内	勤務先名	15	
	所在地	〒　－　都道府県 28	
	TEL	FAX	
	メールアドレス		※手書きの場合は分かりやすく記入してください。
活動登録地（指導員・トレーナー必須◆）		※都道府県または指定都市か…てください。	
文書の送付先 ◆（事務局からの情報送付先）	自宅 ・ 勤務先　（どちらかに○）	最終学校名	
障がい者スポーツの活動経験			
ご自身のスポーツ歴			
スポーツ・医療等に関する資格取得	資格名:		
	資格名:		
	資格名:		
	資格名:		

※ 以下は、各資格ごとの項目です。該当資格の項目は必ずご記入ください。

スポーツコーチのみ記入	受講時推薦団体名		
	現在の活動団体名		
スポーツトレーナーのみ記入	受講時推薦団体名		
	現在の活動団体名		
スポーツ医のみ記入	専門診療科目	①	②
	スポーツ現場での主な医事活動		

※ 本書に記載された内容については、公益財団法人日本パラスポーツ協会個人情報保護取扱規程に基づき管理し、ご本人への障がい者スポーツの情報提供にのみ使用いたします。

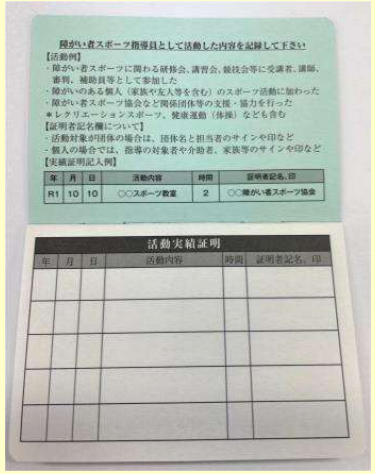
※ 氏名や連絡先等に変更が生じた場合は、必ず協会事務局にご連絡ください。

②申請費用

申請する級	合計金額	申請・認定料	年間登録料
初級	9,300円	5,500円	3,800円
中級（新規）	9,300円	5,500円	3,800円
中級（昇級）	5,500円	5,500円	※ 各自支払い

※ 各自支払いとは … 既に初級を保持している場合は、年間登録料3,800円の振込用紙がご本人に郵送されるため

③活動実績証明のコピー（中級申請の学生のみ）



障がい者スポーツ指導員として活動した内容を記録して下さい

【活動例】
・障がい者スポーツに関わる研修会、講習会、親睦会等に受講者、講師、審判、補助員等として参加した
・障がいのある個人（家族や友人等を含む）のスポーツ活動に加わった
・障がい者スポーツ協会など関係団体等の支援・協力を行った
＊レクリエーションスポーツ、健康運動（体操）なども含む

【証明者記名欄について】
・活動対象が団体の場合は、団体名と担当者のサインや印など
・個人の場合では、指導の対象者や介助者、家族等のサインや印など

【実績証明記入例】

年	月	日	活動内容	時間	証明者記名、印
R1	10	10	○○スポーツ教室	2	○○障がい者スポーツ協会

活動実績証明

年	月	日	活動内容	時間	証明者記名、印

活動実績証明

年	月	日	事　項	証明者記名、印
2020	5	30	障がい者スポーツ大会（補助員）6h	○○協会
2020	9	10	知的障がい児水泳教室　1.5h	○○スポーツセンター
2020	10	5	陸上練習　2h	○○○○（個人名、印）