

年 月 日

## 指導者登録抹消届

指導者登録を抹消願いたく、下記の通り申請いたします。

### 1、申請者

氏名		指導者登録番号(SC協)							
生年月日	19 年 月 日	生まれ	クラブ名						
自宅住所	〒								
	TEL ( )								

### 2、保有資格がある場合は、下記にご記入下さい。一般管理番号にて資格の管理を致します。

資格番号と有効期限 (必ずご記入下さい)	水泳 ( 級) インストラクター	水泳教員	アクアフィットネス ( 級) インストラクター
	NO:	NO:	NO:
	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日
	アクアダンス インストラクター	メディカル アクアフィットネス インストラクター	対象別 インストラクター
	NO:	NO:	NO:
	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日
	安全水泳法・管理者 ・適任者	救急蘇生法・適任者 ・上級者 ・イグザミネーター	
NO:	NO:		
20 年 月 日	20 年 月 日		

※協会本部にご提出下さい。

協会本部受付日	年	月	日	
---------	---	---	---	--