

# 休 会 届

申請年月日 年 月 日

特定非営利活動法人  
日本トレーニング指導者協会  
理事長 殿

下記の理由により日本トレーニング指導者協会を休会致したく、ここに申請いたします。

休会期間	西暦 年 月 ～ 年 月		
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名	印	生年月日	西暦 年 月 日
		年 齢	歳
会員番号		有効期限	西暦 年 月
連絡先 (休会中)	〒 TEL : E-mail :		
休会事由			
現在の 保有資格	※該当する資格に✓を付けてください		
	<input type="checkbox"/> トレーニング指導者 <input type="checkbox"/> 上級トレーニング指導者 <input type="checkbox"/> 特別上級トレーニング指導者 <input type="checkbox"/> 保有資格なし		
	資格有効期間：西暦 年 月 ～ 年 月		

※必ず押印のうえ、ご提出ください。

※復会の際には復会届のご提出ならびに年会費のご入金が必要となります。

※休会期間中は、機関誌やその他協会からの情報発信等の会員メリットが停止され会費も発生いたしません。また、継続単位の取得や資格更新も行うことは出来ません。

※保有資格の有効期限は、休会期間にかかわらず変更いたしません。また、休会期間中の保有資格は停止されます。

※休会期間は6ヶ月以上3年以内といたします。

# 復 会 届

申請年月日 年 月 日

特定非営利活動法人  
日本トレーニング指導者協会  
理事長 殿

休会期間終了のため、日本トレーニング指導者協会への復会を申請いたします。

休会期間	西暦 年 月～ 年 月	復会希望月	西暦 年 月
ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名	印	生年月日	西暦 年 月 日
		年 齢	歳
会員番号		有効期限	西暦 年 月
連絡先	〒 TEL : E-mail :		
勤務先 又は 学校名			
上記連絡先	〒 TEL : FAX		
保有資格	※該当する資格に✓を付けてください		
	<input type="checkbox"/> トレーニング指導者 <input type="checkbox"/> 上級トレーニング指導者 <input type="checkbox"/> 特別上級トレーニング指導者 <input type="checkbox"/> 保有資格なし		
	資格有効期限：西暦 年 月 *会員証に記載の期間		

※必ず押印のうえ、ご提出ください。

※復会・保有資格の有効化は、本書類ご提出後に協会より通知される手続き完了後からとなります。

