公認スクール新規開設申請書　　提出日：　　　　年　　　月　　　日
（一社）日本セーフティパドリング協会　代表理事殿

私は、ＪＳＰＡ公認スクール申請を下記内容のとおり申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 生　年　月　日 |
| 氏名 | 　　　　年　　　月　　　日生満　　　歳 |
| 住 所　　　（〒 ）電話番号　　　　　　　　　　携帯番号　　　　　　　　　　　　E-mail（携帯不可） |
| 緊急連絡先電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号 |
| 代表者JSPA会員番号 | スクール名 | ＵＲＬ |
| 公認スクール開設予定　　　　年　　　月　　　日 | ＪＳＰＡ保険加入希望　　加入希望の場合□に レ点チェック　（希望加入年月日明記）* 賠償責任保険（　　　年　　月　　日）

□　傷害保険　　（　　　年　　月　　日） |
| JSPA指導者検定会受験時の担当検定員　スクール名 / 氏名（どちらかでも可） |

|  |  |
| --- | --- |
| 一般社団法人　日本セーフティパドリング協会【定款　第２章 目的及び事業】及び【規程集】を熟読し、その内容と趣旨を理解しております。 | はい　・　いいえ |
| 協会で得た情報の守秘義務を順守いたします。非公開(正会員限定)ガイドラインの内容については、正会員のみの利用とします。外部への公開や二次利用は厳禁します。 | はい　・　いいえ |
| 活動地域の状況を十分に把握しています。 | はい　・　いいえ |
| 業務で使用する用具については定期的に適切なメンテナンスを行っております。 | はい　・　いいえ |
| 日本国の法令を遵守し業務等を履行しており、公序良俗に反するなど著しく不誠実な行為を行っていません。 | はい　・　いいえ |
| 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。）又はそれらの利益となる活動を行う者ではありません。別途、誓約書に署名いたします。 | はい　・　いいえ |

|  |  |
| --- | --- |
| 　　事務局確認欄 | 一般会員　会費費納入状況　　　　　□　納入済　　□　未納 |
| ＪＳＰＡ賠償責任保険　□　加入済　（　　　年　　月　　日）　　□　独自加入済 |
| ＪＳＰＡ傷害保険　　　□　加入済　（　　　年　　月　　日）　　□　独自加入済 |
| 正会員　会費納入日　（　　　年　　月　　日） |
| 受付日：　　　　年　　　月　　　　日 | 理事会承認日：　　　　年　　　月　　　日 |

■一般社団法人日本セーフティパドリング協会

事務局　〒231-0058　神奈川県横浜市中区弥生町1-2サンクレスト伊勢佐木4階

TEL　045-308-8610　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　info@japan-safe-paddling.org 　　　　　　　　　　　　　　20240406