

(本人→都道府県バスケットボール協会指導者育成委員会)

平成 年 月 日

_____ (都・道・府・県) 指導者育成委員長殿

再登録申請願

コーチ登録規程第11条に基づき再登録申請を希望いたしますので、ご審議の程よろしくお願いたします。

1. 氏名 _____
 E-mail _____@_____
2. 生年月日 _____年_____月_____日 () 才
3. 資格の種類 JBA公認_____級コーチ
4. 旧登録番号 _____
5. 最終資格有効期限 _____年_____月_____日
6. 所属都道府県 _____都・道・府・県
7. 再登録申請の理由 _____

(都道府県バスケットボール協会→日本バスケットボール協会)

※以下は、都道府県指導者育成委員長が記入すること (該当する箇所に○)

1. 資格失効期間 1年以内・2～4年・5年以上
2. リフレッシュ研修(義務研修)の受講実績 有 ・ 無
3. 失効後の指導者としての実績 有 ・ 無
4. 再登録申請を必要とする理由 (資格失効期間が1年以内の場合は該当無)
 当協会に必要・長期海外滞在・長期入院・長期リハビリ・その他 ()

5. 再登録申請料の確認

- ・ 1年以内 (必要なし)
- ・ 2,000円 (所属都道府県徴収済) + 3,000円 (本人が日体協へ支払済)

上記の者について、責任を持って再登録申請手続きをさせますのでここにご報告いたします。

平成 年 月 日

_____ 指導者育成委員会委員長

氏名 _____ 印

公益財団法人日本体育協会事務局長 殿

公益財団法人 日本バスケットボール協会

テクニカル委員会委員長 佐々木 三男 殿

氏名 _____ 印 _____

公益財団法人日本体育協会 公認スポーツ指導者資格
再登録申請書 兼 申請要件調査書

標記の件について、下記のとおり資格の再登録申請をいたします。

I. 申請者情報

1. 氏名(ふりがな)		2. 性別 男性 女性		3. 生年月日 19 年 月 日	
4. 住所 〒			5. 電話(携帯電話等)		
6. 申請区分(どちらかに○) 未手続による再登録 有効期限切れによる再登録			6. 以前の有効期限 (有効期限切れの場合)		
7. 以前の登録番号 (下7桁を記載/有効期限切れの場合)		8. 申請資格 競技名: _____ 資格名: _____			

II. 再登録申請理由

資格再登録申請をする理由について具体的に記入してください。

III. 今後の指導活動予定

指導対象・活動場所・指導に対する心構え等について具体的に記入してください。(100字以上)

100字