

申請日 年 月 日

JBA公認コーチライセンス 再登録申請書

コーチ登録規程第11条に基づき、下記のとおり資格の再登録申請をいたします。

●申請者情報

1. 氏名(ふりがな) 印				2. 性別 男性 女性				3. 生年月日(西暦) 年 月 日			
4. 住所 〒								5. 所属都道府県			
6. E-mailアドレス @								7. 電話(携帯電話等)			
8. 申請資格 級				9. TeamJBAメンバーID(9桁)				(失効前の資格有効期限)			
				10. 日体協登録番号(7桁) ※C級以上の場合				(失効前の資格有効期限)			
12. 再登録申請理由 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。(100字以上必須)											
100字											
13. 審査料 いずれかにチェック <input type="checkbox"/> 1年未満のため、審査料なし <input type="checkbox"/> 1年以上～4年以内失効のため、都道府県バスケットボール協会に入金日 月 日 5,000円支払い済み ※振込証明書類を添付すること											

●都道府県バスケットボール協会 確認欄

確認日 年 月 日

1. 資格失効期間 1年未満 1年以上～4年以内			2. リフレッシュポイントの取得状況 2ポイント 取得済み 未取得		
3. 都道府県協会が特に必要と認めるか はい いいえ			4. 失効後の指導者の実績 有 無		
5. 再登録申請を必要とする事由 長期海外滞在 長期入院 長期リハビリ 介護、出産 その他()			6. 審査料 <input type="checkbox"/> 1年未満のため、審査料なし <input type="checkbox"/> 5000円支払い 確認済		

指導者養成委員会委員長(氏名)

印

※申請書提出の流れ: 本人→都道府県協会→JBA