

(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 J B A 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 _____

平成 年 月 日

住 所 _____

連絡先 _____

氏名 _____ 印