

平成 28 年度ジュニアユースアカデミーキャンプ

支援コーチ申込用紙

フリガナ 氏 名	男 ・ 女	ライセンス (ID)	JBA 公認 級コーチ (ID: )	写真  (横 3cm×縦 4cm)
生年月日(年齢) (yyyy/mm/dd)	年 月 日 (満 歳)	所属 都道府県		
現住所	〒 携帯: E-mail:			
勤務先 住所	〒 Tel			

< 学 歴 >

年 月	事 項
(高等学校卒業以降を記載)	

< コーチ歴 >

年 月	事 項
(大会名や成績を記載)	

< キャンプ参加日程調査(参加を希望するキャンプの日程に○印を記載して下さい) >

キャンプ名	日 程	参加希望
第 1 回	10 月 28 日(金)-30 日(日)	
第 2 回	11 月 11 日(金)-13 日(日)	
第 3 回	12 月 16 日(金)-18 日(日)	
第 4 回	1 月 13 日(金)-15 日(日)	
第 5 回	1 月 27 日(金)-29 日(日)	

\* 複数回希望して頂いても結構です。

< 確認事項(いずれかに○印を記載して下さい) >

・これまでの指導において体罰的行為を行ったことがある。	はい	いいえ
・今後体罰的な指導を行わないことを宣誓した。	はい	いいえ

都道府県協会における役職や役割、キャンプ参加の動機および今後の抱負について記載して下さい。

上記のとおり相違ありません。 平成 28 年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_ 印

【都道府県協会記入欄】 ※都道府県協会の推薦者のみ

上記の者をジュニアユースアカデミーキャンプ支援コーチとして推薦します。

平成 28 年 月 日

バスケットボール協会 (役職) (氏名) 印