

2024 年度 JBA 公認 B 級コーチ養成講習会受講者 推薦状

記入日：2024 年 月 日

* 家族・親族以外の 20 歳以上の方で、講習会受講希望者の人物をよく理解している推薦者が記入してください。

* 推薦者の指導歴、競技歴、コーチライセンスなどは問いません。

* 記入に不備があった場合は受理できない場合があります。（受講者本人が責任をもって確認し、提出してください。）

ふりがな 推薦者 氏名	(推薦者本人自署)		男・女
生年月日	年 月 日 (才)	※2024/4/1 現在	
勤務先、役職 * 在籍がない場合は「なし」	勤務先名称： 役職：		
連絡先	メールアドレス： 電話番号：	* 推薦状の内容について、JBA 担当者から確認の連絡をさせていただく場合がございます。	
現所属チーム、役職 * 所属がない場合は「なし」	チーム名： 役職：		

ふりがな 受講者の氏名		男・女
受講者との関係		
推薦理由 * 受講希望者が、コーチライセンスを取得するに相応しい人物、コーチであることを具合的に記述してください。 * 受講希望者の経歴や実績に偏ることなく、人間性を含めた推薦理由を記述してください。 * 枠内に収まる文章量にまとめて記入してください。		

* ワードプロソフト/手書き、どちらでも構いません。文字の大きさやフォントなど、読みやすい字で記入してください。

* 本件に際し取得した個人情報、本事業を実施する際に利用し、これ以外の目的に個人情報を利用する際は、その旨を明示し了解を得るものとします。