

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、下記の通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)		2. 性別		3. 生年月日	
印		男 ・ 女		年 月 日 (歳)	
4. 住所				5. 所属都道府県	
〒 -					
6. メールアドレス				7. 電話番号(日中連絡が取れる連絡先)	
@				- -	
8. 再登録申請資格名			9. 登録番号(有効期限切れの場合は以前の登録番号)		
JBA資格名		JBA公認 級コーチ	JBAメンバーID(9桁)		
日本スポーツ協会資格名		バスケットボール	日本スポーツ協会登録番号(7桁)		
10. 有効期限(有効期限切れの場合は失効日)					
JBA資格		年 月 日		日本スポーツ協会資格	
				年 月 日	
11. 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。(100字以上必須)					
100字					
13. 審査料(支払日を記入の上、チェック印を入れてください)					
<input type="checkbox"/> 失効してから1年未満の為、審査料なし					
<input type="checkbox"/> 失効してから1年以上～4年以内の為、都道府県バスケットボール協会に審査料5,000円を支払い済み (※証明書類を添付すること)					
				【入金日】 年 月 日	

■都道府県バスケットボール協会 指導者養成委員長 記入欄

① 資格失効期間		② リフレッシュポイントの取得状況	
1年未満 ・ 1年以上～4年以内		2ポイント以上 取得済み ・ 未取得	
③ 都道府県協会が特に必要と認めるか		④ 失効後の指導者の実績	
はい ・ いいえ		あり ・ なし	
⑤ 再登録申請を必要とする事由(該当するもの○印をつけてください。(4)その他の場合は理由を記入してください)			
(1) 長期海外滞在		(2) 長期入院あるいは社会復帰するためにリハビリテーション	
(3) 介護、出産などの理由により、登録を更新出来なかった為		(4) その他 ()	
⑥ 審査料(支払い状況を確認の上、チェック印を入れてください)			
<input type="checkbox"/> 有効期限(失効日)してから1年未満の為、審査料なし			
<input type="checkbox"/> 失効してから1年以上～4年以内の為、都道府県バスケットボール協会に審査料5,000円を支払い済み (※証明書類を添付すること)			

上記の者の再登録申請を認めます。

年 月 日

バスケットボール協会 指導者養成委員会委員長

印

■日本バスケットボール協会(JBA) 記入欄

過去の登録状況等の確認			
<input type="checkbox"/> 再登録の条件をすべてみなしていることを確認済み		【承認日】 年 月 日	