

# JBA公認コーチライセンス 特別再認定申請書

コーチに関する規程 第6章 第24条<コーチライセンスの再認定>に基づき、下記の通り、資格の特別再認定申請をいたします。

**●申請者情報**

申請日： 年 月 日

1. 氏名(ふりがな)		2. 性別		3. 生年月日	
Ⓜ		男 ・ 女		年 月 日 ( 歳)	
4. 住所			5. 失効前の所属都道府県		
〒 -					
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. 特別再認定資格名/登録番号/有効期間満了日 (JBA=日本バスケットボール協会、JSPO=日本スポーツ協会)					
JBA資格名		JBA公認 級 コーチ		JSPO資格名 (いずれかに○)	
				コーチ1(旧指導員) コーチ2(旧上級指導員) コーチ3(旧コーチ) コーチ4(旧上級コーチ)	
JBAメンバーID(9桁)				JSPO登録番号(7桁)	
JBA資格有効期間満了日		年 月 日		JSPO資格有効期間満了日	
				年 月 日	
9. 特別再認定の対象区分 (該当するものの番号に○をつけてください)					
[ 1 ]	[ JSPO資格 ]	有効	[ JBA資格 ]	失効後4年超	
[ 2 ]	[ JSPO資格 ]	失効後4年以内	[ JBA資格 ]	未登録(受講修了後4年超)	
[ 3 ]	[ JSPO資格 ]	失効後4年以内	[ JBA資格 ]	失効後4年超	
[ 4 ]	[ JSPO資格 ]	失効後4年超	[ JBA資格 ]	有効	
[ 5 ]	[ JSPO資格 ]	失効後4年超	[ JBA資格 ]	失効後4年以内	
10. リフレッシュ研修または義務研修の受講実績 (4年以内の実績をご記入ください)					
区分 (いずれかに○)	参加日	研修会名		主催団体	取得ポイント <small>※リフレッシュ研修の場合のみ記入</small>
○リフレッシュ研修・義務研修	(例)2019年X月X日	(例)2019年度第1回リフレッシュ研修		(例)〇〇県バスケットボール協会	2 ポイント
リフレッシュ研修・義務研修					ポイント
リフレッシュ研修・義務研修					ポイント
リフレッシュ研修・義務研修					ポイント
※義務研修受講済の場合は、受講したことを証明できる証拠書類(受講証明書など)をあわせてご提出ください。					
11. コーチライセンスの特別再認定申請の理由 ※具体的に理由を記入してください。(100字以上必須)					
(100文字)					

**●日本バスケットボール協会(JBA) 記入欄**

【受理日】	年 月 日	【確認欄】	特別再認定の条件を全て満たしている	【認定日】	年 月 日
-------	-------	-------	-------------------	-------	-------