

JBA公認コーチライセンス 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. 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	バスケットボール
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. コーチライセンスの再認定申請の理由 ※具体的に理由を記入してください。(100字以上必須)				
(100文字)				
10. 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"/> 都道府県バスケットボール協会に審査料として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(PBA) 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	
<input type="checkbox"/> 有効期間満了日を過ぎて1年以上4年以内の者		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 特例事由(有効期間満了日から4年以上の場合のみ記入) ※該当するものに○をつけてください。(4)その他の場合は具体的に理由を記入してください。			
(1)	長期海外滞在	(3)	介護、出産などの理由により、登録を更新することができなかった
(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	(4)	その他 ()
⑥ 過去の再認定申請の実績(2018年度までの申請は含めない)		⑦ 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"/> 過去に再認定申請の実績なし		<input type="checkbox"/> 審査料 5,000円を支払い済み(※証明書類の添付あり)	

上記の者の再認定申請を認めます。

年 月 日

(都道府県名)

_____バスケットボール協会 指導者養成委員会 委員長

Ⓜ

●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】	<input type="checkbox"/> 再認定の条件をすべて満たしている	【認定日】	年 月 日
-------	-------	-------	---	-------	-------