2019年　 　月　 　日

一般社団法人埼玉県バスケットボール　御中

JBA公認S級コーチ養成講習会受講申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名**（※）** |  | 男・女 |
| 生年月日**（※）** | 　１９　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　才）※2019/4/1現在 |
| 資　格**（※）** | TeamJBAメンバーID(9桁)： | 資格名：JBA公認 級コーチ |
| 勤務先**（※）** |  |
| 競技歴**（※）** | 　　　　年～　　　　年　　　　年～　　　　年　　　　年～　　　　年　　　　年～　　　　年 |
| 指導歴**（※）** | 　　　　年～　　　　年　　　　年～　　　　年　　　　年～　　　　年　　　　年～　　　　年 |
| 特記事項**（※）**\*推薦条件a)またはb）に該当する実績を記入してください。 |  |
| 推薦理由**（※）** |  |
| 備考 |  |

**（※）必須項目**