|  |
| --- |
| 平成２７年度ＪＢＡ公認コーチ資格取得申込書 |
| フリガナ |  | 受付番号 |
| 氏　名 |  |  |
| 生年月日 | １９　　年　　 月 　 日 年齢 　　歳 | 性　別 | 男・女 |
| 申込資格 | JBA公認D級コーチ | JBA公認E-1級コーチ　 | JBA公認E-2級コーチ |
| 自　宅 | 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| 携帯 |  |
| Eメール |  |
| 携帯メール |  |
| 勤務先学生は学校名 | 名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| **出身校** |  |
| **取得済公認コーチ****取得年月日** | **JBA公認Ｅ－２級コーチ　　　（S,H　　　　　）年　　　月　取得****JBA公認Ｅ－１級コーチ　　　（S,H　　　　　）年　　　月　取得** |
| **所属チーム** |  |
| **指導歴** | **チ****｜****ム****名** |  | **（S,H　　）年　　月～（S,H　　）年　　月** |
|  | **（S,H　　）年　　月～（S,H　　）年　　月** |
|  | **（S,H　　）年　　月～（S,H　　）年　　月** |
|  | **（S,H　　）年　　月～（S,H　　）年　　月** |
|  | **（S,H　　）年　　月～（S,H　　）年　　月** |

平成２７年　　月　　日

受講料振込口座

|  |
| --- |
| 鹿児島銀行　県庁支店　普通　１２４２４９１鹿児島県バスケットボール協会　会　長　　増　留　貴　朗 |

ＴｅａｍＪＢＡ受講資格加入コード　**１１４６５２９**