申請日　　年　　月　　日

公益財団法人　日本体育協会

事務局長　川　口　　二　三　夫　　殿

公益財団法人　日本バスケットボール協会

テクニカル委員会委員長　佐々木　三男　殿

氏名　　印

公益財団法人日本体育協会　公認スポーツ指導者資格
復活(再登録)申請書　兼　申請要件調査書

標記の件について、下記のとおり資格の復活(再登録)申請をいたします。

Ⅰ. 申請者情報

1. 氏名(ふりがな)	2. 性別	3. 生年月日
	男性　女性	19　　年　　月　　日
4. 住所 〒		5. 電話(携帯電話等)
6. 申請区分(どちらかに○) 未手続による復活(再登録)　　有効期限切れによる復活(再登録)		6. 以前の有効期限 (有効期限切れの場合)
7. 以前の登録番号 (下7桁を記載／有効期限切れの場合)	8. 申請資格 競技名:　　資格名:	

Ⅱ. 復活(再登録)申請理由
資格復活(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。

Ⅲ. 今後の指導活動予定
指導対象・活動場所・指導に対する心構え等について具体的に記入してください。(100字以上)

									100字					

申請日　　年　　月　　日

公益財団法人　日本バスケットボール協会

テクニカル委員会委員長　佐々木　三男　殿

氏名　　印

JBA公認D級コーチライセンス
復活申請書　兼　申請要件調査書

標記の件について、下記のとおり資格の復活申請をいたします。

Ⅰ. 申請者情報

1. 氏名(ふりがな)	2. 性別	3. 生年月日
	男性　女性	19　年　月　日
4. 住所 〒		5. 電話(携帯電話等)
6. 申請区分(どちらかに○) 未手続による復活　有効期限切れによる復活		6. 以前の有効期限 (有効期限切れの場合)
7. 以前の登録番号 旧JBA公認コーチ登録番号(10桁)／TeamJBAメンバーID(9桁)		8. 申請資格 競技名:　資格名:

Ⅱ. 復活申請理由
資格復活申請をする理由について具体的に記入してください。

Ⅲ. 今後の指導活動予定
指導対象・活動場所・指導に対する心構え等について具体的に記入してください。(100字以上)

100字