一般財団法人岐阜県バスケットボール協会

指導者育成委員長　殿

ＪＢＡ公認コーチ養成講習会受講申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 受講資格 | E－２　　・　　E－１　　・　　D　(受講希望を○で囲む) |
|  | 新規　・　昨年度より継続　・　昇格(現有資格　　　　) |
| 申込日時 | 2018　年　　　　　月　　　　　日 |
| フリガナ | 　　　 |
| 氏　　名 |  | 登録番号 |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 自　　宅 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 勤 務 先 | 名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　　　　 |
| そ の 他 | * 部門

　　　　　U-12　　　U-15　　　U-18　　　一般　 |
| パソコンメールアドレス |  |

＊メールアドレスは、必ずご記入ください。登録にもメールアドレスが必要になります。（Team JBA）