公益財団法人日本バスケットボール協会

コーチ登録届出書

記載日:　　年　　月　　日

写真(Photo)

3×4

性(ﾌﾘｶﾞﾅ)	名(ﾌﾘｶﾞﾅ)	性別	所属都道府県名
(　　)	(　　)	男・女	都道府県

生年月日	昭和・平成　　(西暦　　)年　　月　　日(満　　才)

日体協公認資格(有・無)

□上級コーチ　□コーチ　□上級指導員　□指導員　□ｽﾎﾟｰﾂﾄﾞｸﾀｰ　□ｱｽﾚﾁｯｸﾄﾚｰﾅｰ
□ｽﾎﾟｰﾂﾌﾟﾛｸﾞﾗﾏｰ　□ｼﾞｭﾆｱｽﾎﾟｰﾂ指導員　□ｽﾎﾟｰﾂﾘｰﾀﾞｰ(No.　　)

指導対象種別(複数可)

日本リーグ(□JBL□WJBL)□実業団　□クラブ　□教員　□大学　□高専　□高校
□中学校　□ミニ　□家庭婦人　□専門学校　□一般(その他):

所属チーム(所属チームがある場合)		チーム番号	

勤　務　先

名　称:　　所属:

(〒　　－　　)
都道府県　　区郡市

電　話　:　　FAX　:

e-mail　:

現　住　所

(〒　　－　　)
都道府県　　区郡市

電　話　:　　FAX　:

e-mail　:　　携　帯　:

出　身　校

昭・平　　年(　　年)　　中学校、高等学校 卒業
短大、大学、大学院

コ　ー　チ　歴(対象チーム名)

昭・平　　年(　　年)□昭・平　　年(　　年):
昭・平　　年(　　年)□昭・平　　年(　　年):
昭・平　　年(　　年)□昭・平　　年(　　年):
昭・平　　年(　　年)□昭・平　　年(　　年):

競　　技　　歴(所属チーム名)

昭・平　　年(　　年)□昭・平　　年(　　年):
昭・平　　年(　　年)□昭・平　　年(　　年):
昭・平　　年(　　年)□昭・平　　年(　　年):