【様式2-B】　　申請日　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿(都・道・府・県)指導者育成委員長殿

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					