2020年　 　月　 　日

（一社）東京都バスケットボール協会　コーチコミッティー御中

・　私は、東京都バスケットボール協会コーチコミッティーの設立趣旨に賛同し登録します。

・　コーチコミッティーの活動に際しTeamJBAに登録している連絡先等を使用することを承諾します。

（一社）東京都バスケットボール協会　コーチコミッティー登録

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  |
| TeamJBA　ID |  |
| コーチ資格 | JBA公認 級コーチ |
| 審判資格 | JBA公認 級コーチ |
| その他資格 | JBAのその他資格（コーチデベロッパー、キッズトレーナー、ジュニアエキスパート等）や  スポーツ少年団、トレーナー資格などスポーツに係わる資格を記入してください。 |
| 競技歴 | 年～　　　　年  　　　　年～　　　　年  　　　　年～　　　　年  　　　　年～　　　　年  西暦で記入してください。学校以外のチームはカテゴリを括弧書きで記入してください。  例：2010年～2019年　チームトウキョウ（U15） |
| 指導歴 | 年～　　　　年  　　　　年～　　　　年  　　　　年～　　　　年  　　　　年～　　　　年  西暦で記入してください。学校以外のチームはカテゴリを括弧書きで記入してください。  例：2010年～2019年　チームトウキョウ（U15） |
| 登録理由 | コーチコミッティーに登録する理由・意欲等を簡潔に記入してください。 |