**スペシャルオリンピックス日本　新規認定コーチ申請書**　（地区保存用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属地区：　SON・ | 記入日：　　　　年　　　月　　　日 | |
| フリガナ： | 性別： 男 女 | 満　　　　　歳 |
| 氏　名： | 生年月日：　　　　年　　　月　　　日 | |
| 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所： | | |
| 電　話： | 勤務先：  勤務先電話： | |
| 携帯電話： | ファックス： | |
| Ｅメール（ＰＣ）： | | |
| Ｅメール（携帯）： | | |

☆　ＳＯＮスポーツトレーニングプログラム認定コーチ登録申請競技

【夏季競技】

競泳　 陸上競技　 バスケットボール　 ボウリング  サッカー　 ゴルフ

体操競技　 テニス　 バレーボール　　バドミントン　 ボッチ（SOボッチャ）

卓球　 フライングディスク　 ソフトボール　 馬術　 自転車　 柔道

【冬季競技】

アルペンスキー　 クロスカントリースキー　 フィギュアスケート

ショートトラックスピードスケート　 フロアホッケー　 スノーボード　 スノーシューイング

【その他】

ユニファイドスポーツ　 MATP　 ヤングアスリート

☆　コーチクリニック（CC）受講実績（申請競技ごとに、最新の受講CCをご記入ください。）

1．　　　年　　月　　日　受講地区（　　　　　）　GO・A理解・競技（　　　　　　　　　　）

2．　　　年　　月　　日　受講地区（　　　　　）　GO・A理解・競技（　　　　　　　　　　）

3．　　　年　　月　　日　受講地区（　　　　　）　GO・A理解・競技（　　　　　　　　　　）

4．　　　年　　月　　日　受講地区（　　　　　）　GO・A理解・競技（　　　　　　　　　　）

5．　　　年　　月　　日　受講地区（　　　　　）　GO・A理解・競技（　　　　　　　　　　）

☆　スペシャルオリンピックススポーツ関連事業参加歴（○をつけるか、ご記入ください。）

※競技会への参加歴は、選手団として引率したもののみといたします。

1．ナショナルゲーム （ ）

2．世界大会 （ ）

3．国際招待大会 （ ）

4．ローカルトレーナーセミナー（ ）

5．地区・ブロック競技会（ 　　　 　　　　　　　　　　　　）

6．その他　 （ ）

☆　スポーツ関連資格（指導者、審判等）を取得されていればご記入ください。

※なお、この個人情報は、SO日本認定コーチの申請および諸連絡のために利用し、それ以外の目的では一切利用いたしません。