**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。