２０２４年度公認コーチ３受講希望申込書（東京都）
専　門　科　目　名　（　卓　球　）

フリガナ		生年月日	西暦 年　　月　　日 （　　歳）
氏　名	（男・女）		
自宅住所	〒		
連絡先	携帯電話： メールアドレス：		
職　種	学生・小学校教員・中学校教員・高校教員・公務員・会社員（団体職員含む）・医師・ サービス業・自営業・農業・自由業（弁護士等）・主婦・無職・その他（　　） 勤務先・学校等名称（　　）		
会員登録	所属チーム名： 会員ＩＤ：		
受講条件	別紙募集要項「２．受講条件」　①　・　②　・　③　に該当する 上記詳細（①は資格取得年月、②は指導歴、③は大会出場歴を記載）		
指　導 ※複数選択可	《指導している競技者の年齢層》 小学生・中学生・高校生・大学生・社会人・その他（　　） 《指導している競技者のレベル》 国際大会・全国大会・県大会・その他（　　）		
体験実習	国体東京都予選会（5/19）の見学もしくは運営補助の参加　可　・　不可		

☆公認コーチ３を受講する理由を記入してください。

☆今後どのような考えをもって指導にあたりたいか簡単に記入してください。

☆アスリート作りにおいて指導者としての心構えを記入してください。