

※認定年月日	年 月 日
※認定番号	第 号

認定様式 第1号

## 大学射撃コーチ認定申請書

平成 年 月 日

社団法人日本ライフル射撃協会  
会長 坂本剛二 殿

申請者住所

氏名

㊞

私は、大学射撃部の射撃コーチとして射撃活動を通して部員の教育指導を行いたいので、下記によりコーチの認定方をお願いいたします。

申請者	本籍			
	住所			
	氏名		性別	男 女
	生年月日	年 月 日 生		
	所属団体名	日本学生ライフル射撃連盟	支部	大学
最終学歴(又は役職名)	大学	学部	年在学	
射撃に関する射歴				
現在所持する空気銃	銘柄	銃番号		
公認審判員歴	年より	本部・地方公認審判員		
段級審査親程に基づく段級位	競技種目	段級位		
コーチに関する講習経歴	年月日			
	場所			