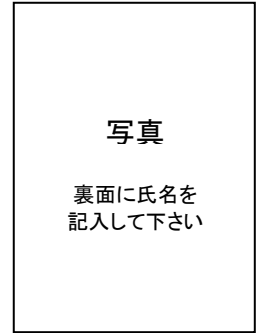


2015年度 ゴールキーパーA級コーチ

養成講習会受講申込書



ふりがな			
氏名			男・女
生年月日	(西暦)	年 月 日	(歳)
指導チーム	(種別: 種)		
現住所	〒	TEL	
		携帯TEL	
勤務先			
勤務先住所	〒	TEL	
		FAX	
メールアドレス			
指導者資格	指導者登録番号: C	ゴールキーパーB級取得年	(西暦) 年
保有ライセンス (□に✓をして下さい)	<input type="checkbox"/> S級(取得年度:) <input type="checkbox"/> A級ジェネラル(取得年度:) <input type="checkbox"/> B級(取得年度:)		
最終学歴	年 月 _____	卒業・中退	GK選手経験 あり・なし
『選手歴』			喫煙 (部屋割りの参考にします) する・しない
『選手歴』 _____ _____ _____ _____ _____			
『指導歴』 _____ _____ _____			
『GK指導歴』 _____ _____ _____			
『トレセン活動への関わり』 ※9地域・47都道府県・市町村・地区、及びGK指導の有無を詳しくご記入ください _____ _____			
受講者に決まったときは、本年度1年間を通じ、本講習会を受講いたします。			
受講者氏名 _____ 印			