

2018年度 JFA公認 C級コーチ養成講習会 申込書

フリガナ	生年月日: 19 年 月 日生	
申込者名:	歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 2018年4月1日現在満18歳以上に限る	
〒	TEL: () -	
自宅住所:	FAX: () -	
D級、キッズインストラクター(JFA登録済)保持者の方は指導者登録番号を記入	C	※数字は9桁です
E-mail(必ず記入/携帯メール不可)		
勤務先:	携帯電話をお持ちの方は、必ず、ご記入ください。	
勤務先住所:	携帯TEL :	
	勤務先TEL :	
所属クラブ	クラブ内での役職:	
所属チームの概要 ・協会1種登録選手数 _____ 名 指導者数 _____ 名 練習回数 週・月 _____ 回 会費月額 _____ 円 ・協会2種登録選手数 _____ 名 指導者数 _____ 名 練習回数 週・月 _____ 回 会費月額 _____ 円 ・協会3種登録選手数 _____ 名 指導者数 _____ 名 練習回数 週・月 _____ 回 会費月額 _____ 円 ・協会4種登録選手数 _____ 名 指導者数 _____ 名 練習回数 週・月 _____ 回 会費月額 _____ 円 ・協会女子登録選手数 _____ 名 指導者数 _____ 名 練習回数 週・月 _____ 回 会費月額 _____ 円 ・協会フットサル登録選手 _____ 名 指導者数 _____ 名 練習回数 週・月 _____ 回 会費月額 _____ 円		
学 歴 :	年 月 _____ 高校卒	年 月 _____ 大学卒業
主な選手暦(19 年~20 年 所属チーム)		主な指導暦(19 年~20 年 指導チーム)
代表選手暦(地域トレセン・日本代表など)		選抜チーム指導暦(地域トレセン・日本代表など)
兵庫県サッカー協会 会長 稲垣 嗣夫 様 受講に際しましては全日程を通じ時間・ルール・マナーを厳守し受講いたします。 2018年 ____ 月 ____ 日 申込者氏名		
受講についての要望事項:		

※個人情報については、申込事務以外には使用しません。 ※電話番号、メールアドレスはハッキリと分かりやすく記入して下さい。