



　　　　年　　　月　　　日

JFA/SMC事務局宛

**mail：jfa\_smc@jfa.or.jp**

**SMCサテライト講座 補講申込書**

下記のとおり、SMCサテライト講座の補講を希望します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 |  |  |
| 受講都道府県 |  |  |
| TEL |  |  |
| E-mail |  |  |
| 補講希望講座 | 開催地 |  |  |
|  | セッション\_\_\_ |  |  |
|  | セッション\_\_\_ |  |  |
|  | セッション\_\_\_ |  |  |
|  | セッション\_\_\_ |  |  |
|  | 開催日 |  |  |

※セッション欄には、「セッション１ ビジョン」のようにセッション番号と講座名を記入下さい。

※本申込用紙をJFAが受理後、開催都道府県にJFAが連絡します。

※補講の可否は、JFA事務局より連絡します。

※全ての補講が終了した時点で修了証を発行します。

※補講当日は、本申込書を提示下さい。

[お問い合わせ先]

公益財団法人日本サッカー協会　47FA・加盟団体・普及推進部　47FA・加盟団体グループ

TEL：03-3830-1812

〒112-0004 東京都文京区後楽一丁目4番18号 トヨタ東京ビル