



JFA SPORTS MANAGERS COLLEGE

年 月 日

JFA/SMC 事務局宛

FAX : 03-3830-1818

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	_____
SESSION	_____
開催日	_____

- ※SESSION 欄には、「SESSION 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。
- ※補講の申し込みは、SESSION 毎に行ってください（複数補講が必要な場合はコピーして利用）。
- ※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。
- ※補講対象者は 2014 年度から 2016 年度のサテライト講座受講生となります。

[お問い合わせ先]

公益財団法人日本サッカー協会 47 都道府県/9 地域 FA 担当部

TEL : 03-3830-1812 FAX : 03-3830-1818

〒113-8311 東京都文京区サッカー通り（本郷 3-10-15）JFA ハウス

