



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

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。

※補講対象者は 2015 年度から 2017 年度のサテライト講座受講生となります。

2017 年度受講者で欠席したセッションは、2017 年度中（*）に他都道府県で開催するサテライト講座の対象セッションを補講して下さい。（*2018 年度以降の補講対応を調整中のため）

[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

