

2014(平成26年度) 公益財団法人 日本サッカー協会 公認D級コーチ養成講習会 受講申込書 【嘉島コース】

写真を
貼って下さい。

開催日: 6月28日(土)・29日(日)

開催場所: 嘉島町民会館(講義)・嘉島町スポーツ交流広場(実技)

※は必須です。

| | | | | | | | |
|------------------------------------|----------------------------|-------|---------------|--------|---------|-----|---|
| ※ふりがな | | ※生年月日 | (西暦) 年 月 日 | ※性別 | 男 女 | ※年齢 | 歳 |
| ※名 前 | | | | | | | |
| ※住 所 (マンション/アパート名・ 部屋番号まで記入) | 〒 | | | | ※TEL・携帯 | | |
| | | | | | FAX | | |
| 勤務先名 | | | | | TEL | | |
| ※E-mail アドレス (PC ・ 携帯) | | | | | | | |
| 指導チーム(種別) | 社会人 大学 高校 中学 小学 女子 シニア キッズ | | | 指導チーム名 | | | |
| サッカー経験 | あり なし | | 指導経験 | あり なし | | | |

↓サインしてください。

| | | |
|----------------------------|---------|--|
| 受講中の不慮の事故に際しては個人の責任で対処します。 | ※受講者署名欄 | |
|----------------------------|---------|--|

【郵送先】 〒860-0831
熊本市中央区八王寺町9-60
一般社団法人熊本県サッカー協会