

2014(平成26)年度 公益財団法人日本サッカー協会
公認C級コーチ養成講習会 受講申込書

写真を
貼って下さい。

(前期) 12月2日(火)・3日(水)・4日(木)・5日(金)
12月6日(土)・7日(日)
(後期) 12月9日(火)・10日(水)・11日(木)・12日(金)
12月13日(土)・14日(日)
* 時間詳細は別紙スケジュールを参照

※は必須です。

※ふりがな		※生年月日	(西暦) 年 月 日	※年齢	歳	※性別	男	女
※名前								
※住所 マンション名 アパート名 部屋番号まで 記入すること	〒			※TEL 携帯				
				FAX				
勤務先名				TEL				
※E-mailアドレス(PC・携帯)								
既に受講をしているものには ○をつけてください。	D級コーチ (平成 年 会場) / キッズリーダー (平成 年 会場)							
指導者登録番号(D級保持者)	C	スポーツ保険に加入		している ・ していない				
指導チーム名			得意なポジション	GK DF MF FW				
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							
選手歴 (所属チーム・年度・出場大会・成績など)				指導歴 (所属チーム・成績など)				
本講習を受講するにあたっての目的を具体的に記入して下さい。								

※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	
----------------------------	--------	--