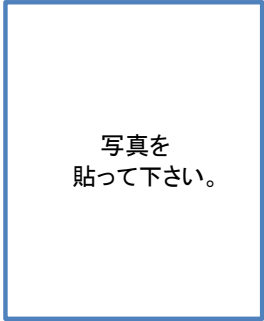


**2014(平成26)年度 公益財団法人 日本サッカー協会
公認C級コーチ養成講習会 受講申込書**



受講希望コース をしてください。

* 7/12と7/13はどちらかを選択し希望にをしてください

- 夜間 (7/12 or 7/13)
- 集中
- 集中(8/23.24.30)+夜間(後期)
- 夜間(前期・7/12 or 7/13)+集中(8/31.9/7)

※は必須です。

※ふりがな				(西暦)	※年齢	歳	※性別	男	女
※名前	※生年月日			年 月 日					
※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	
----------------------------	--------	--