

熊本県サッカー協会 公認キッズリーダー養成講習会申込用紙

【開催日時】 月 日

【購入テキスト】 U-6 U-8 U-10

【開催会場】

* 開講カテゴリーの教材は必須、その他のカテゴリーを希望の場合は☑してください

※必須項目

※ふりがな		JFA ID					
※名 前		※生年月日	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">※性別</td> <td style="width: 33%; border: none;">男 女</td> <td style="width: 34%; border: none;">※年齢</td> <td style="width: 34%; border: none;"></td> </tr> </table>	※性別	男 女	※年齢	
※性別	男 女	※年齢					
※住 所	〒		※TEL・携帯				
			FAX				
勤務先名			TEL				
※E-mail アドレス							
指導チーム(種別)	1種 2種 3種 4種 キッズ 女子 シニア	チーム名					
※サッカー経験	あり なし	※指導経験	あり なし				

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	
----------------------------	---------	--

上記にサインしてください。