

2017年度 公認A級コーチU-15養成講習会受講推薦書

写真

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
現住所	携帯		
〒	TEL		
	FAX		
	MAIL		
勤務先			
	TEL	FAX	
取得資格	B級コーチ (登録番号C)		
	GKB級コーチ GKC級コーチ		
	キッズリーダー(U-6 U-8 U-10)		
G K コ ー チ	※指導チームでGKの指導にあたっている方はOを記入してください。		
『競技歴』	_____		

『指導歴』	_____		

『協会活動歴』	_____		

上の者を責任を持って推薦します。			
役職名			
_____ 氏 名 _____ 印			
『推薦理由』	_____		

