

2017(平成29年度) C級コーチ養成講習会申請用紙

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	
選択コース	Ⅲコース(2/3~2/24)予備日2/25		
取得資格	D級コーチ (登録番号C) キッズリーダー(U-6 U-8 U-10) (登録番号C)※JFA登録者のみ ※今回の受講以前に取得資格があれば、○で囲んでください。		
GKコーチ	※指導チームでGKの指導にあっている方は○を記入してください。		
『競技歴』	_____		
『指導歴』	(トレセン指導歴もあればご記入ください。また、現所属チームについてもご記入ください。)		
この講習会の主旨に同意し、全日程を受講いたします。			
西暦	年	月	日
	氏名 _____		