

平成20年度 財団法人日本サッカー協会
公認C級コーチ養成講習会 申込書

(財)静岡県サッカー協会主催、「平成20年度(財)日本サッカー協会公認C級コーチ養成講習会」に参加します。

フリガナ

1. 受講者氏名 _____ 印

2. 性別 _____ 男 ・ 女 _____ (どちらかに 印)

3. 年齢 _____ 歳 (2008年4月1日現在)
生年月日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

写 真

添 付

(パスポートサイズ)

4. 郵便番号 _____

5. 現住所 _____

6. 電話番号 _____ 携帯 _____

7. FAX番号 _____

8. 勤務先 _____

9. 勤務先電話番号 _____

10. メールアドレス _____

11. 審判資格の有無 _____ 有 ・ 無 _____ (_____ 級) *有資格者は資格クラスを記入ください

12. 現所属チーム _____
(指導者としての所属チーム) *選手の場合は(選手)と記入してください

13. 公認コーチ資格 _____ D 級 _____ 指導者番号 _____

申 込 先 : 大石弘道宛

FAX番号 054-348-2448