

13都市協会技術委員長あてにファックスで提出

2011年度 JFA公認 C級コーチ養成講習会仮申込書

第1コース(夏コース) (8/4～8/7、8/13 神戸市内5日間集中開催)		<input type="checkbox"/> 第1希望		<input type="checkbox"/> 第2希望		<input type="checkbox"/> 第3希望		<input type="checkbox"/> 希望しない	
第2コース(夏0-35&レディースコース) (8/27、28、9/3、4、10 神戸市内土日開催)		<input type="checkbox"/> 第1希望		<input type="checkbox"/> 第2希望		<input type="checkbox"/> 第3希望		<input type="checkbox"/> 希望しない	
姫路コース 今年度、開催なし									
第3コース(冬コース) (12/3、4、10、11、17 神戸市内土日開催5日間)		<input type="checkbox"/> 第1希望		<input type="checkbox"/> 第2希望		<input type="checkbox"/> 第3希望		<input type="checkbox"/> 希望しない	
※必ず第1希望から第4希望までチェックを入れてください。希望しないにチェックを入れた場合はそのコースに振り分けることはいたしません。『第1希望』だけ記入して他のコースを『希望しない』の場合、人数の関係により受講できない場合がございます。									
フリガナ		生年月日: 19 年 月 日生							
氏名:		歳 男 女 2011年4月1日現在満18歳以上に限る							
〒 ー		TEL: (0) ー							
自宅住所:		FAX: (0) ー							
D級、キッズインストラクター(JFA登録済)保持者の方は指導者登録番号を記入		C							※数字は9桁です
フリガナ(例 hyogo→エイチ、ワイ、オー、ジー、オー)									
E-mail(必ず記入/携帯メール不可) @									
勤務先:		携帯TEL : (0 0) ー							
勤務先住所:		勤務先TEL : (0) ー							
所属クラブ:		クラブ内での役職:							
所属都市協会名:		都市協会技術委員長 印							
所属チームの概要									
・協会1種登録選手数 名 指導者数 名 練習回数 週・月 回 会費月額 円									
・協会2種登録選手数 名 指導者数 名 練習回数 週・月 回 会費月額 円									
・協会3種登録選手数 名 指導者数 名 練習回数 週・月 回 会費月額 円									
・協会4種登録選手数 名 指導者数 名 練習回数 週・月 回 会費月額 円									
・協会女子登録選手数 名 指導者数 名 練習回数 週・月 回 会費月額 円									
・協会フットサル登録選手数 名 指導者数 名 練習回数 週・月 回 会費月額 円									
学 歴 : 年 月 高校卒 年 月 大学卒業									
主な選手暦(19 年～20 年 所属チーム)					主な指導暦(19 年～20 年 指導チーム)				
代表選手暦(地域トレセン・日本代表など)					選抜チーム指導暦(地域トレセン・日本代表など)				
兵庫県サッカー協会 会長 佃 幹夫 様 受講に際しましては全日程を通じ時間・ルール・マナーを厳守し受講いたします。 2011年 月 日 申込者氏名 印									
受講についての要望事項:									

個人情報については、申込事務以外には使用しません。電話番号、メールアドレスはハッキリと分かりやすく記入して下さい。