尼崎サッカー協会　キッズ担当　浜田 行

申込み 　ＦＡＸ　０６－４９８０－６０７５

アドレス　[afa-kids@bcb.bai.ne.jp](mailto:afa-kids@bcb.bai.ne.jp)

締切日 　**1月10日（木）必着**

**20１２年度　ＪＡＦ公認キッズリーダー養成講習会　受講申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ**  **氏名** |  | | | 性別  男 ・ 女 |
| **生年月日** | 19　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 | | | 歳 |
| **自宅住所** | 〒　　　　　－ | | | |
| **TEL** | 自宅TEL | 携帯TEL | | |
| **メールアドレス** | PCアドレス | 携帯アドレス   * 携帯アドレスのみの方は   [afa-kids@bcb.bai.ne.jp](mailto:afa-kids@bcb.bai.ne.jp)からのメールを  を受信できるよう設定お願いします。 | | |
| **持っている資格** | * 公認Ｄ級コーチ　　□ 公認Ｃ級コーチ * 公認Ｂ級コーチ | | 指導者登録番号 | |
| **指導チーム** |  | | | |
| 指導者講習会に伴う親権者の同意書  （未成年の場合記入）  **※同意書が必要な方は、当日この用紙に捺印の上受付にお渡し下さい** | 上記受講者が、ＪＡＦ公認キッズリーダー養成講習会を受講することに同意します  　　　　　年　　　　月　　　日  親権者　　署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | |