

13都市協会技術委員長あてにファックスで提出

## 2010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) (7/29～8/1、8/7 神戸市内5日間集中開催)	第1希望	第2希望	第3希望	希望しない
第2コース(夏0-35&レディースコース) (8/22、28、9/4、5、11 神戸市内土日開催)	第1希望	第2希望	第3希望	希望しない
第3コース(姫路コース) (10/2、9、16、23、30、11/6、13、20 姫路開催8日間 15:30～20:00)	第1希望	第2希望	第3希望	希望しない
第3コース(冬コース) (11/27～12/5 神戸市内土日開催5日間)	第1希望	第2希望	第3希望	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 2010年4月1日現在満18歳以上に限る			
〒	TEL:(0 ) -			
自宅住所:	FAX:(0 ) -			
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) -			
勤務先住所:	勤務先TEL : (0 ) -			
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 _____	高校迄	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。 2010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。