

2014年度(公財)日本サッカー協会 公認D級コーチ養成講習会

【 八王子サッカー協会コース 申 込 用 紙 】 201 年 月 日現在

フリガナ				性別	男・女	写 真 4.0cm × 3.5cm (6ヶ月以内に 撮影したもの) ※白黒、カラー 両方可								
氏 名														
指導チーム名						※白黒、カラー 両方可								
キッズリーダー 資格 ・ 審判資格	取得済資格	U- 6 ・ 8 ・ 10	()登録済 ()申請中 ()未登録											
	審判 資格	級	※資格をお持ちの方は ご記入下さい。	指導者登録番号	※登録済の方のみ C									
※資格取得者 は記入すること	※ご自身のキッズリーダー資格取得状況をご記入下さい。 ※「JFA指導者サービス」の任意登録について、該当事項に(○)を記入すること ※登録済みの場合はJFA指導者登録番号を記入すること ※申請中もしくは未登録の方は「JFA公認キッズリーダー情報付加申請書」を本講習会時にご提出下さい(希望者のみ) ※登録手続き完了済みの方には、JFAから「指導者登録番号」「テクニカルニュース」の送付等が行われております。													
生 年 月 日	19 年 月 日生 [満 才]													
自 宅 住 所	〒 _____ TEL () / FAX () / 携帯 ()													
メールアドレス	※必須(今後、受講が決定した場合の連絡先となります。問い合わせ先メールアドレス受信可能に設定下さい)													
勤 務 先	TEL () / FAX ()													
健 康 状 況	既往症 疾病異常													
サッカー選手歴 ※所属チーム ポジション 出場大会等	選手歴 年													
サッカーコーチ歴 ※指導チーム名等	コーチ歴 年													
U-12年代の指導 において、特に 大切であると思っ ていること														
						<table border="1"> <tr> <td>受付日</td> <td>受付No.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>合否</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	受付日	受付No.				合否		
受付日	受付No.													
	合否													