2007(平成19)年度　公認C級コーチリフレッシュ研修会

【申し込み用紙】

写真
裏面に氏名を
記入してください

フリガナ			
氏　　名			
生 年 月 日	西暦19　　年　　月　　日（　　歳）		
指導チーム	第　　種所属		
現　住　所	〒	TEL FAX	
勤　務　先		携帯	
勤務先住所	〒	TEL FAX	
メールアドレス		指導者登録番号　C	
最 終 学 歴	年　　月	卒業・中退	
健 康 状 態	既往症	疾病異常	

『指導歴』（指導チーム名等を記入）

これからのサッカー指導において特に大切であると思っていること

受講者に決定した場合、全日程責任をもって受講いたします。

受講者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

受付日	受付NO