ＦＡＸ　０２８－６８４－３３３０

（公社）栃木県サッカー協会　御中

Ｃ級コーチ養成講習会参加申込書

下記の講習会に参加申込みをします。

２０１２年＿＿月＿＿日

＜指導者講習会＞　希望するところの番号又は回数に〇をつける

① 公認Ｃ級コーチ養成講習会　　第１回　　第２回

＜受講者情報＞

① 氏名（フリガナを氏名の上に書く）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

② 性別　男・女　（どちらかに〇）

③ 生年月日　　西暦　　年　　月　　日

④ 自宅住所（郵便番号含む）

〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿県＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑤ 自宅電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑥ 携帯電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑦ 自宅ＦＡＸ番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑧ 勤務先名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑨ 勤務先電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑩ メールアドレス（携帯は不可）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑪ 指導チーム＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿第　　種＿＿＿＿＿＿
（ない場合は，なしと記入）

※Ｄ級コーチライセンスの有無
どちらかに〇をつけ，ありの場合は，指導者登録番号を記入してください

・あり　　指導者登録番号　（C　　）

・なし