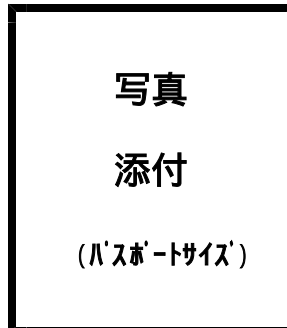


平成19年度 財団法人日本サッカー協会
公認C級コーチ養成講習会開催要項 申込書

(財)静岡県サッカー協会主催、「平成19年度(財)日本サッカー協会公認C級コーチ養成講習会」に参加します。

- フリガナ
1. 受講者氏名 _____ 印
 2. 性別 男・女 (どちらかに 印)
 3. 年齢 _____ 歳(2007年4月1日現在)
生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
 4. 郵便番号 _____
 5. 現住所 _____
 6. 電話番号 _____ 携帯 _____
 7. FAX番号 _____
 8. 勤務先 _____
 9. 勤務先電話番号 _____
 10. メールアドレス _____
 11. 審判資格の有無 有・無 (_____ 級) *有資格者は、資格クラスを記入ください
 12. 現所属チーム _____
(指導者としての所属チーム)
*選手の場合は、(選手)と記入してください
 13. D級 指導者番号 _____



申込先:	大石弘道宛
FAX番号	054 - 348 - 2448