

2022年度 JFA公認 C級コーチ養成講習会 申込書

① 夏集中コース (7/25,26,27,28,29,30,31,8/5,6 集中 9日間)	<input type="checkbox"/> 第1希望 <input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 希望しない	顔写真添付箇所 (カラー)
② O-35、レディースコース (8/下旬～9月上旬 土,日8日間)※開催検討中	<input type="checkbox"/> 第1希望 <input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 希望しない	
③ 冬コース一部夜間開催有 (11/19,20,23,26,27,12/3,4,10,11 土,日,祝日 9日間)	<input type="checkbox"/> 第1希望 <input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 希望しない	
④ 冬長期姫路コース 23年1月～3月(土・日・祝日)16～18日間(夜間開催)	<input type="checkbox"/> 第1希望 <input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 希望しない	
※全コース希望欄のチェックを必ず入れてください。②コースは開催未定のため、開催できない場合は他のコースへの変更になります。 ※顔写真は必ず添付してください。		
フリガナ	生年月日(西暦): 年 月 日生	
申込者名:	歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 2022年4月1日現在満18歳以上に限る	
〒 -	TEL: () -	
自宅住所:	FAX: () -	
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
E-mail(必ず記入/携帯メール不可)		
勤務先:	携帯電話をお持ちの方は、必ず、ご記入ください。	
勤務先住所:	携帯TEL :	
	勤務先TEL :	
所属クラブ	クラブ内での役職:	
所属都市協会名 ※所属がない分からない方は居住地の協会名		
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 _____ 高校卒	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 三木谷 研一様 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。 2022年 _____ 月 _____ 日 申込者氏名		
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。 ※電話番号、メールアドレスはハッキリと分かりやすく記入して下さい。