

2012 ナショナルトレセンU - 12 四国 : 指導者講習会 参加申込書

フリガナ

氏名 _____ 性別 男・女 該当する方に
生年月日 19 ____ . ____ . ____ 年齢 _____

指導チーム 日常指導チーム名 _____
その他(トレセン等) _____

指導者資格 S A B C D キッズリーダー なし 取得資格に
指導者登録番号 _____ (有資格者のみ)

GKコーチ はい いいえ 指導チームでGK指導をしている方は はい に

都道府県協会内での役職(例: 県技術委員 4種担当) _____

自宅 住所 〒 _____
TEL _____ FAX _____

携帯 TEL _____

勤務先名 _____
TEL _____ FAX _____

FAX を受信する際の受取希望場所をご指定下さい。

勤務先 自宅 その他 (FAX - -)

宿泊・昼食・飲み物は自己手配でお願いします。

通信欄 (実技見学理由や参加目的など、何かあればご記入ください)