

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)