

# 2019年度高知県公認C級コーチ養成講習会（第3コース・中央地区）

## 受講申込書

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和	(西暦19 )年	月 日 ( 歳)
指導チーム			
現住所	〒 TEL 携帯 TEL		
勤務先			
勤務先住所	〒 TEL FAX		
メールアドレス			
JFA ID	JFA	※キックオフから JFA ID を取得して、 紐付まで完了して下さい。	
『指導歴』 ..... ..... ..... .....			

FAX番号: 088-872-1151 (一社)高知県サッカー協会 宛