

## 2023年度 JFA公認 C級コーチ養成講習会 申込書

① 夏コース (7/24,25,26,31,8/1,2,7,8 平日 8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 (8/26,27,9/2,3,9,10,16,17,18 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	
③ 冬コース (11/12,19,25,26,12/2,3,10,17 土,日,祝日 8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 24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。人数により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 2023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:	<b>携帯電話をお持ちの方は、必ず、ご記入ください。</b>	
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		
受講動機及び、意気込みや自己PR		
学 歴 :        年        月        高校卒業        年        月        大学卒業・在学		
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)
(一社)兵庫県サッカー協会        会長        林 啓司様 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。 年        月        日 <div style="text-align: right;">申込者氏名</div>		
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。