

2006(平成18)年度 公認C・(D)級コーチリフレッシュ研修会申込書

函館地区サッカー協会開催

フリガナ		性 別
氏 名		男 性
生年月日	19 年 月 日 ( 歳)	女 性
自宅住所	〒  TEL FAX	
E - mail		
携帯電話		
勤務先名	TEL FAX	
取得資格	C ・ D 級コーチ	
登録番号	<b>*必ず記入する</b>	
指導者歴	現在の指導チーム( 種 )	

**指導者登録番号の記載がない場合はリフレッシュポイントを加算する作業ができません**