

2007(平成19)年度 公認C級コーチリフレッシュ研修会 申込書

(道南ブロック・室蘭地区、苫小牧地区、 函館地区)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	
登録番号	C	*必ず記入する
指導者暦	現在の指導チーム名 (種) 現在指導チームが無い方は指導実践のテーマを(4 種 ・ 3 種 ・ 2 種) から選択し、 で囲んでください	