

2006年度 D級コーチ養成講習会受講申込書

(旭川地区、道北地区、宗谷サテライト協会ブロック開催)

フリガナ		性別	証明写真貼付
氏名		男性	
生年月日	19 年 月 日(歳)	女性	
自宅住所	〒 TEL FAX		
E-mail	携帯電話は除く		
勤務先名	TEL FAX		
サッカーの既取得資格	(年)・・・ 級 審判員 (年)・・・		
選手歴	4種・5種年代所属チーム名()		
	3種年代所属チーム名 ()		
	2種年代所属チーム名 ()		
	1種年代所属チーム名 ()		
	1種年代所属チーム名 ()		
	1種年代所属チーム名 ()		
指導者歴	現在の指導チーム(種)		
親権者同意書 受講者が未成年者の場合	私は親権者として、()のD級コーチ養成講習会への受講におけるすべてにおいて、責任を負います。 年 月 日 親権者氏名(印)		