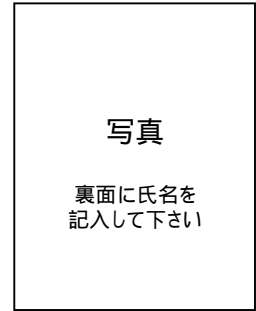


2006(平成18)年度公認ゴールキーパー

B級コーチ養成講習会受講申込書



ふりがな			
氏名	男・女		
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			
指導者資格	指導者登録番号	C	B級(旧C級)取得年 西暦 年
公認GK-C級コーチ取得	あり(20 年)・なし		
最終学歴	年 月	卒業・中退	喫煙 する しない (で囲んで下さい) (部屋割りの参考にします)
『選手歴』	GK選手経験		あり・なし
『指導歴』 _____ _____ _____			
『GK指導歴』 _____ _____ _____			
『トレセン活動への関わり』 9地域・47都道府県・市町村・地区など詳しくご記入ください			
_____ _____			
受講者に決まったときは、本年度1年間を通じ、本講習会を受講いたします。			
受講者氏名 _____ 印			