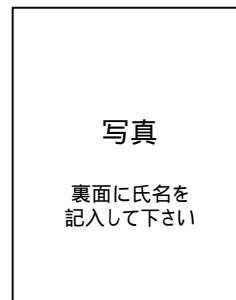


2006(平成18)年度公認ゴールキーパー

C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	C級(旧地域Cか準指)取得年 西暦 年
最終学歴	年 月	卒業・中退	喫煙 する しない (で困んで下さい) (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			
受講希望調査	1・2コース[平成18年7月7日～9日(福島・Jガールズ)]	(1)受講希望	(2)受講可能 (3)受講できない
	(1)～(3)に をつける 3コース[平成18年10月7日～9日(静岡・つま恋)]	(1)受講希望	(2)受講可能 (2)受講できない

コースはご希望に添えかねる場合がございますので、予めご了承下さい。