

2008 ナショナルトレセンU - 12 東海 : 指導者講習会
参加申込書

フリガナ

氏名 _____ 性別 男・女 該当する方に
生年月日 19 ____ . ____ . ____ 年齢 _____

指導チーム 日常指導チーム名 _____
その他(トレセン等) _____

資格 S A B C D キッズリーダー なし 取得資格に

指導者登録番号(有資格者) _____

(公認指導者ライセンス認定証を必ず持参してください)

GKコーチ はい いいえ 指導チームでGK指導をしている方は はい に
都道府県協会内での役職(例: 県技術委員 4種担当) _____

自宅 住所 〒 _____
TEL _____ FAX _____

携帯 TEL _____

勤務先名 _____
TEL _____ FAX _____

FAXを受信する際の受取希望場所をご指定下さい。

勤務先 自宅 その他(FAX - -)

宿泊 手配は一切いたしません。各自でご用意ください。

その他 昼食については各自で対応してください。

13日(月)のゲーム 見学する 見学しない

通信欄(実技見学理由や参加目的など、何かありましたらご記入下さい)