

岐阜県サッカー協会 技術委員会 宛
 FAX 058-272-3181
 岐阜県指導者研修会に下記の通り申し込みます。

申込者

連絡先

2010年度岐阜県サッカー協会 指導者研修会第二部 参加申込み書

◆参加希望日の□の欄にチェックマークを入れて下さい。

No.	地区	種別	氏名	参加希望日	所属	資格	資格番号
1				<input type="checkbox"/> 1日のみ参加 (日にち:) <input type="checkbox"/> 2日間とも参加			
2				<input type="checkbox"/> 1日のみ参加 (日にち:) <input type="checkbox"/> 2日間とも参加			
3				<input type="checkbox"/> 1日のみ参加 (日にち:) <input type="checkbox"/> 2日間とも参加			
4				<input type="checkbox"/> 1日のみ参加 (日にち:) <input type="checkbox"/> 2日間とも参加			
5				<input type="checkbox"/> 1日のみ参加 (日にち:) <input type="checkbox"/> 2日間とも参加			
6				<input type="checkbox"/> 1日のみ参加 (日にち:) <input type="checkbox"/> 2日間とも参加			
7				<input type="checkbox"/> 1日のみ参加 (日にち:) <input type="checkbox"/> 2日間とも参加			
8				<input type="checkbox"/> 1日のみ参加 (日にち:) <input type="checkbox"/> 2日間とも参加			
9				<input type="checkbox"/> 1日のみ参加 (日にち:) <input type="checkbox"/> 2日間とも参加			
10				<input type="checkbox"/> 1日のみ参加 (日にち:) <input type="checkbox"/> 2日間とも参加			