

FAX : 093-603-5802 (福岡県サッカー協会 永倉 行)

2009 ナショナルトレセンU-12九州 in 湯布院:指導者講習会 参加申込書

ふりがな

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) _____

指導者資格 S A B C D キッズリーダー 資格なし ← 取得資格に○

指導者登録番号 _____ (有資格者のみ)

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 - -)

【注意事項】

- ① 宿泊 及び 昼食については、各自で手配をお願いいたします。
- ② 講習会前日: 10月10日(土)のトレーニングもピッチサイドでの見学が可能です。
- ③ 申込みは、FAX 又は メール (nagakura41@jcom.home.ne.jp) にてお願いします。

通信欄 (実技見学理由や参加目的など、何かあればご記入ください)

締切 2009年9月20日(日) 厳守