

2018 公認A級コーチ養成講習会 長野県トライアル 受講申込書

ふりがな				写真 上半身無帽 3ヶ月以内 データを貼り付けて ください。
氏 名	(姓) (名)			
生年月日	(西暦) 年 月 日生	年齢	歳	
指導チーム				
現 住 所 および 連 絡 先	〒			
	携帯TEL 固定電話			
勤務先名				
勤務先住所	〒			
	TEL FAX			
メールアドレス				
JFA ID	JFAから始まる12桁の数字	JFA		
指導者登録番号	C	B級取得年度	西暦	年
最終学歴	(西暦) 年 月 卒業・中退			
競 技 歴		指 導 歴		
B級取得後の 活動実績 (連盟・協会・ トレセン等)				
A級取得を 希望する理由				
A級取得後の 県協会・地域 ・地区への関わり、 活用計画				
推薦証明欄	上記 _____ の受講について推薦します。 平成 年 月 日 (推薦団体・委員会 名) 代表者 _____ 印			