

2024年度 長野県公認指導者スキルアップ研修会 受講申込書

【取得希望ライセンス】(いずれかに○)

A級G / エリートユースA / ユースB / B級JFAコース / B級長野FAコース

切 2024年10月18日(金)

ふりがな				写真データ 貼り付け 正面無帽
氏名	(姓)	(名)		
生年月日	(西暦)	年	月 日 () 歳	
指導チーム	(種)			
現住所	〒			
	携帯			
勤務先				
メールアドレス				
JFA ID JFAから始まる12桁の数字	JFA			
指導者資格	指導者登録番号	資格 級	取得年度 (西暦) 年度	
最終学歴 (学校名・学部・科)	(西暦)	年	月	
競技歴				
指導歴				
協会内での役職 (例:トレセンスタッフ)				
ライセンス取得を希望する理由				
ライセンス取得後の活動予定	(例: チーム指導、トレセンスタッフ、県協会事業等)			

