

2017年度 公認B級コーチ養成講習会 FA「B級」トライアル 受講申込書(JCY)

ふりがな			
氏名			男・女
大文字英字表記 (パスポート表記)	(姓)	(名)	
指導者登録番号	C		
生年月日	(西暦)	年 月 日 (歳)	
指導チーム	(種別: 種)		
現住所	〒		TEL
			携帯TEL
勤務先			
勤務先住所	〒		TEL
			FAX
メールアドレス			
C級(旧地域Cか準指)取得年度	(西暦)	年度	ポジション
最終学歴	年 月	卒業・中退	
『指導歴』	『競技歴』		
上記情報をB級トライアル実施の目的で利用することに同意します。			
			受講者氏名 _____ 印
受講者に決まったときは、本年度1年間を通じ、本講習会を受講いたします。			
			受講者氏名 _____ 印
所属クラブ「B級」トライアル受講申請欄			
上記の _____ の「B級」トライアル受講について推薦いたします。(所属クラブ内推薦順位 _____)			
201 年 ____ 月 ____ 日			
(所属クラブ) _____ (代表者) _____			印
都道府県CY連盟「B級」トライアル受講申請欄			
上記の _____ の「B級」トライアル受講について推薦いたします。(FACY連盟内推薦順位 _____)			
201 年 ____ 月 ____ 日			
(FACY連盟) _____ (代表者) _____			印
《備考》			
		FA「B級」トライアル 合格・不合格	日付: . .
FAインストラクター _____			印

写真
(カラー)

写真裏面に氏名を記入して下さい