

2015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)	
パスポート番号	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』		
上記情報及び添付のパスポート情報を下記①②の目的で利用することに同意します。			
①JFA指導者登録サイト(KickOff)への登録 ②アジアサッカー連盟(AFC)への指導者登録			
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			

