

# 2015年度 ゴールキーパーB級コーチ

## 養成講習会受講申込書

写真

裏面に氏名を  
記入して下さい

ふりがな			
氏名	男・女		
生年月日	(西暦)	年	月 日( 歳)
指導チーム			
現住所	〒	TEL	
		携帯TEL	
勤務先			
勤務先住所	〒	TEL	
		FAX	
メールアドレス			
指導者資格	指導者登録番号	C	ゴールキーパーC級取得年 (西暦) 年
保有ライセンス	<input type="checkbox"/> 公認S級コーチ (取得年度: )	<input type="checkbox"/> 公認A級コーチジェネラル (取得年度: )	<input type="checkbox"/> 公認B級コーチ (取得年度: )
最終学歴	年 月 _____	卒業・中退	GK選手経験
			あり・なし
『選手歴』	喫煙 (部屋割りの参考にします)		する・しない
_____ _____ _____			
『指導歴』 _____ _____ _____			
『GK指導歴』 _____ _____ _____			
『トレセン活動への関わり』 ※9地域・47都道府県・市町村・地区、及びGK指導の有無を詳しくご記入ください _____ _____ _____			
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			