

第 69 回サッカードクターセミナー 申込みについて（説明）

JFA KICKOFF システム(インターネットによる申込みサイト) を利用しての参加申込み、受講料等のお支払いとなります。

<主な変更点>

① 個人情報は、KICKOFF で管理いたします。

② 支払方法は以下の 3 種類になります。

・クレジットカード

・コンビニ支払

・Pay-easy (ペイジー)

<留意点>

JFA KICKOFF を初めて利用される方は、「 JFA ID 」の新規取得を行ってください。

(取得は無料)

■ 申し込みの流れ



■ 申し込みの流れ

① KICKOFF ヘログインする

<https://jfaid.jfa.jp/uniid-server/login>

The screenshot shows the JFA ID login page. A red box highlights the login fields (ID and Password) and the 'ログイン' button. Another red box points to the 'JFA IDの新規登録' link. A third red box points to the 'JFA IDをお持ちでない方' section, which contains instructions for new users.

JFA IDをお持ちの方は、こちらよりログインしてください。
※ログイン ID、パスワードが不明の場合は再設定をお願いします。

JFA IDをお持ちでない方は、こちらから新規取得を行ってください。
新規取得方法が不明の場合は「新規 JFA ID 登録の流れはこちらから」よりご確認ください。

② 指導者 → 講習会・研修会 → 講習会・研修会申込み をクリック

The screenshot shows the JFA KICKOFF website. The left sidebar has '講習会・研修会' selected, with '講習会・研修会申込み' highlighted in red. The main content area shows '指導者ライセンスを取りたい方へ' and 'サッカーC級コーチ'. A blue callout box points to a button labeled 'C級コーチの講習会を探す'.

【指導者資格をお持ちでない方のみ】
次の画面に遷移するため、
クリックしてください。

C級コーチの講習会を探す

③ 講習会・研修会申込み画面にて、以下の検索条件を設定し、「検索」ボタンをクリック

技能区分：サッカー指導者

講習会・研修会番号：000R10002790

講習会・研修会区分：その他研修会

技能区分	サッカー指導者	講習会・研修会区分	その他研修会
主催協会	-----	講習会・研修会開催日	~
資格	公認C級コーチ	付加資格	-----
講習会・研修会番号	000R10002790	講習会・研修会名	
パスワード	<input type="checkbox"/>	eラーニング	<input type="checkbox"/>

検索

④ 講習会・研修会名が表示されたら、希望する研修会名をクリックする。

日整会単位申請	研修費	受講料	振込金額	Kickoff研修会No	Kickoff研修会名
希望しない	¥0	¥3,300	¥3,300	000R10002790-001	【対象者限定：医師・歯科医師】 第69回サッカードクターセミナー①
1単位	¥1,100	¥3,300	¥4,400	000R10002790-002	【対象者限定：医師・歯科医師】 第69回サッカードクターセミナー②
2単位	¥2,200	¥3,300	¥5,500	000R10002790-003	【対象者限定：医師・歯科医師】 第69回サッカードクターセミナー③
3単位	¥3,300	¥3,300	¥6,600	000R10002790-004	【対象者限定：医師・歯科医師】 第69回サッカードクターセミナー④

⑤ 講習会・研修会の詳細内容を確認し、ページ右下の「申込入力」をクリック

⑥ 入力欄に必要事項を入力

アンケートにご協力ください。（コメント欄に入力してください）

※KICKOFF 申込時のお願いをご参照ください。

⑦ 上記全ての入力が終わったら、ページ右下の「申込/支払手続きへ」をクリック

⑦ お支払方法を選択し、ページ右下の「お支払い詳細設定・入力」をクリック

⑨ 画面指示に従って操作を進め、お支払い手続きを行ってください

※支払い方法で、「コンビニ決済」もしくは「Pay-easy(ペイジー)」を選択された場合、期日までにお支払いをお

済ませください。支払期限を過ぎますと、自動的に申込みはキャンセルとなり、再度 KICKOFFにて申込みいただく

こととなります。

■ KICKOFF 申込時のお願い : コメント入力欄について

アンケートにご協力ください。

アンケート内容	記入内容の説明
1. 勤務先名称	勤務先名を入力してください。
2. 勤務先専門科	勤務先専門科を入力してください。
3. 卒業大学名	卒業大学名を入力してください。
4. 卒業大学学部名	卒業大学学部名を入力してください。
5. 卒業大学卒業年度（西暦）	卒業年度を西暦で入力してください。
6. サッカー関連役職①	主なサッカー関連役職を入力してください。
7. サッカー関連役職②	主なサッカー関連役職を入力してください。
8. サッカー関連役職③	主なサッカー関連役職を入力してください。
9. SDS 参加回数	サッカードクターセミナーの参加回数を数字で入力してください。
10. 講義 1 日整会の短期取得希望	「○」もしくは「×」と入力してください。
11. 講義 2 日整会の短期取得希望	「○」もしくは「×」と入力してください。
12. 講義 3 日整会の短期取得希望	「○」もしくは「×」と入力してください。
備考	その他、質問等がございましたらご記入ください。

以上

【第69回サッカードクターセミナーに関する問い合わせ先】

公益財団法人日本サッカー協会 強化育成部 医学・技術管理グループ

Mail : sds@jfa.or.jp

TEL : 03-3830-1821 (平日 9:30~18:00)

【KICK OFF の入力・操作方法等のお問い合わせ】

JFA 登録サービスデスク

<http://www.jfa.jp/registration/sd.html>