

2025年度 Cライセンスコーチ養成講習会 I コース申請用紙

写真

ふ り が な

氏 名

生 年 月 日

西暦 年 月 日 (歳)

現 住 所

携帯

〒

TEL

FAX

MAIL

勤 務 先
(または学校)

TEL

FAX

選 択 コ ー ス

I コース(5/10～6/21)

取 得 資 格

D級コーチ (登録番号C)

キッズリーダー(U-6 U-8 U-10)

(登録番号C)

※今回の受講以前に取得資格があれば、○で囲んでください。

G K コ ー チ

※指導チームでGKの指導にあたっている方は○を記入してください。 →

『主な競技歴』

(例:2015～2018年 ●●高校サッカー部)

『主な指導歴』(トレセン指導歴もあればご記入ください)

(例:2015～2017年 ●●FC コーチ)

この講習会の主旨に同意し、全日程を受講いたします。

西暦

年 月 日

氏 名