

2025年度 Gライセンスコーチ養成講習会Ⅱ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

Ⅱコース10/11~11/9※予備日11/24)

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