

2026年度 福岡FAトライアル受講申込書
(兼 2027年度 JFA公認ユースBライセンス養成講習会受講推薦者選考会)

写真

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
現住所	携帯		
〒	TEL		
	FAX		
	MAIL		
勤務先			
	TEL	FAX	
取得資格	Bライセンスコーチ（登録番号C） GKレベル（ 1 2 ） キッズリーダー（ U-6 U-8 U-10 ）		
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。		
『競技歴』			
『指導歴』			
『協会活動歴』			
上の者を責任をもって推薦します。			
役職名	技術委員会各セクションチーフ		
	氏名	印	氏名 印
『推薦理由』			