2026年度 Cライセンスコーチ養成講習会Ⅲコース 申請用紙

ふ り が な		写真 （ 3cm×4cm ）
氏 名		
生 年 月 日	西暦　　年　　月　　日　　歳	
現 住 所	〒　　－ 携帯　　－　　－ TEL　　－　　－ Mail　　@	
勤 務 先 （または学校）		
	TEL　　－　　－	
選 択 コ ー ス	Ⅲコース （2/6～2/27 ※予備日3/6）	
取 得 資 格	Dライセンスコーチ（ 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あれば、〇で囲んでください。	
GK指導・GK経験	※現在GK指導にあたっている方、またはGK経験がある方は〇を記入してください。→	

『主な競技歴』	年 ～　　年間		
	年 ～　　年間		
	年 ～　　年間		
	年 ～　　年間		
	年 ～　　年間		
	年 ～　　年間		
『主な指導歴』 トレセン指導歴を含む	年 ～　　年間		
	年 ～　　年間		
	年 ～　　年間		
	年 ～　　年間		
	年 ～　　年間		
	年 ～　　年間		

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

提出先（木下）: nk.football.4@gmail.com　　提出期限: 2027年1月15日(金)

2026年度 C級コーチ養成講習会Ⅲコース 申請用紙（記入例）

ふりがな	○○○○　○○○○	写真 （3cm×4cm）
氏名	○○　○○	
生年月日	西暦　○年　○月　○日　○歳	
現住所	〒　○○○－○○○○ 福岡県○○市○○○区 ○○町1丁目○－○－○○○号室	携帯　－　－ TEL　－　－ Mail　@
勤務先（または学校）	※会社名または学校名 TEL　○○○－○○○－○○○○	
選択コース	Ⅲコース（2/6～2/27 ※予備日3/6）	
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あれば、○で囲んでください。	
GKコーチ	※現在GK指導にあたっている方、またはGK経験がある方は○を記入してください。→	○

『主な競技歴』	1990 年 ～	6 年間	U-12	○○FC ジュニア
	1996 年 ～	3 年間	U-15	○○中学校サッカー部
	1999 年 ～	3 年間	U-18	○○高校サッカー部
	2002 年 ～	4 年間	大学	○○大学サッカー部
	2003 年 ～	3 年間	社会人	○○クラブ
	年 ～	年間		
『主な指導歴』 トレセン指導歴を含む	2004 年 ～	3 年間	U-12	○○FC ジュニア
	2007 年 ～	3 年間	U-15	○○中学校サッカー部
	2008 年 ～	1 年間	トレセン	○○地区トレセンコーチ
	年 ～	年間		
	年 ～	年間		
	年 ～	年間		

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　2026 年　○ 月　○ 日

氏 名　○○　○○

提出先（木下）：nk.football.4@gmail.com　　提出期限：2027年1月15日（金）