

2019年度 (公財)日本サッカー協会公認 D級コーチ養成講習会

【足立区サッカー協会コース 申込書 兼 経歴書】

※本申込書は開催団体が申込人数を把握するものであり、実際の申込みは足立区サッカー協会が発行する受講受付確認案内書を受け取った方がJFAのIDを取得し、KICKOFFサイトから登録を行ない支払いまで済ませることで受講が確定します。

フリガナ			性		
氏名			別	男・女	
生年月日	西暦 19	年	月	日生 (満	才) ※年齢は受講初日時点
指導チーム	(※JFAチーム登録 有 無) 第 種 所属 (第 ブロック)				
現住所 〒	—			都・道・府・県	TEL ()
	区・市				FAX ()
勤務先名称 (在学校)					携帯 ()
最終学歴	年	月	在学中・卒業・中退	審判資格	級 ※資格をお持ちの方はご記入下さい。
健康状態	既往症		疾病異常		
選手歴 (期間・所属チーム・ポジション出場大会など)			指導歴 (指導チーム・成績など)		
選手としてのプレー経験 あり・なし ⇒選手歴の有無について○を付けた上で、ある場合には、下に具体的に記載して下さい。			指導歴 あり・なし ⇒指導歴の有無について○を付けた上で、ある場合には、下に具体的に記載して下さい。		
期間	所属チーム	出場大会・成績		期間	指導チーム
小学校					
中学校					
高校					
大学 他					
社会人					
その他					
【志望動機】					
プライバシーポリシー同意に関する項目 ご記入された個人情報について、(公財)東京都サッカー協会及び足立区サッカー協会は以下の目的において使用致します。 また、下記目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもとに保管致します。 使用目的 ①講習会運営、事務連絡 ②指導者講習会主催者が作成する受講者名簿への掲載及び受講者への配布 ③指導者情報等の案内 ④前各号所定の事項に付随関連する事項の場合 ○個人情報の取り扱いについて同意致します。 ○受講者として、必ず全日程を責任をもって受講致します。					
受講者氏名(自署)					

顔写真
4.0cm × 3.5cm

6カ月以内に撮影したもので裏面に氏名を記入して下さい。
(白黒・カラーは問わない)
※デジカメなどで撮影したものを出力していただいても構いません。但し顔が鮮明なものにてお願いします。

※太線内は記入必須です。記入漏れの無いよう確認してください。

足立区サッカー協会 使用欄

受付日	受付No.

合否