

受講申込書（C級用）

平成23年度（財）日本サッカー協会公認C級養成講習会受講を申し込みます。

平成23年 月 日 氏名 印

申し込み締め切り日 C・D級ともに 10月31日まで

生年月日	西暦 年 月 日生 歳 男 女
現住所	郵便番号
	住所
	TEL () FAX ()
Eメール	
勤務先	名称
	郵便番号
	TEL () FAX ()
学歴	最終卒業
指導歴	
その他	公認D級資格の有無 有 ・ 無 D級取得の方 指導者登録番号 ()

郵送先

964-0901 0243-22-8873 FAX不可

二本松市表2-863-7 住吉哲也