

受講申込書（リフレッシュ用）

平成23年度

(財)福島県サッカー協会 ・ 公認C級リフレッシュ研修会U-12・14

10月開催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 ・ 10月16日（日）開催 9月16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 ()
ライセンス	S・A・B・C 指導者登録番号()
選手歴	
指導歴	

郵送先

964-0901 0243-22-8873 FAX不可

二本松市表2-863-7 住吉哲也