

**2023年度 公財) 日本サッカー協会公認
キッズリーダー (U-6) 養成講習会受講申込書**

ふりがな					
氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	歳
指導チーム					
現住所	〒 -		TEL		
			FAX		
勤務先					
勤務先住所	〒 -		TEL		
			FAX		
メールアドレス					
登録番号 (D級)	認定年月	年	月	登録番号	JFA ID
最終学歴	高校 専門学校 大学 ()		年	月	卒業・中退
『選手歴』				
『指導歴』				
『GK指導歴』				
受講者に決まったときは、講習会日程に従い、本講習会を受講いたします。					
受講者氏名					
上級コース受講確認	①キッズインストラクター	(1)受講希望	(2)受講可能	(3)受講できない	
※ (1) ~ (3) に○をつける	②D、C級コーチ	(1)受講希望	(2)受講可能	(2)受講できない	

※上級コースの受講については、ご希望に添えかねる場合がございますので、予めご了承下さい。

※受講のお申込みと同時に個人情報の利用に承諾を得ることになります。

ただし、本講習会参加者の報告とリフレッシュポイント追加の作業以外の利用はいたしません。