２００９ナショナルトレセンU－１４・１６伝達講習会

《各地区協会Ｕ－１４・１６担当者対象》

参加申込書

（　　）地区サッカー協会

ふりがな	
氏　　名	
生年月日	１９　　年　　月　　日　（　　歳）
自宅住所 電話番号	〒 TEL　　FAX
緊急連絡先 （携帯電話など）	
勤務先	
取得資格 （いずれかに◯）	A 級コーチ　B 級コーチ　C 級コーチ 取得年（　　）　無資格
所属チーム	
備　　考	