

2015（平成27）年度 JFA公認C級コーチ養成講習会

受講申込書

ふりがな				写真 写真裏面に氏名を 記入してください	
氏名	男 ・ 女				
生年月日	(西暦)	年	月		日 (歳)
指導チーム					
現住所	〒			TEL	
				FAX	
				携帯	
勤務先 (会社・学校名)					
勤務先住所	〒			TEL	
				FAX	
メールアドレス					
指導者資格	JFA公認D級コーチ (保持者は○印を記入)		指導者登録番号	C	
	キッズリーダー (登録者は○印を記入)				
『指導歴』		『競技歴』	ポジション		
受講者に決まったときは、本年度1年間を通じ、本講習会を受講いたします。					
受講者氏名 _____ 印					
〔備考〕 連絡、希望事項があれば記入してください。					

指導者講習会受講に伴う個人情報利用に関する同意書

下記指導者講習会開催に伴い、(一社)京都府サッカー協会が私の情報を、下記の利用目的で使用するについて同意します。

_____年____月____日

受講者 署名 : _____

<指導者講習会>

- ① 公認C級コーチ養成講習会
- ② 公認D級コーチ養成講習会
- ③ 公認キッズリーダー養成講習会

<受講者情報>

- ① 氏名 (フリガナ)
- ② 性別
- ③ 生年月日
- ④ 指導チーム
- ⑤ 現住所 (郵便番号含む)
- ⑥ 電話番号 (FAX、携帯含む)
- ⑦ 勤務先名
- ⑧ 勤務先住所
- ⑨ 勤務先電話番号 (FAX 含む)
- ⑩ メールアドレス
- ⑪ 指導歴
- ⑫ 競技歴

<利用目的>

- ① 指導者講習会主管者が作成する受講者名簿への掲載および受講者への配布
- ② 指導者講習会主管者が講習会案内などの送付
- ③ 前各号所定の事項に付随関連する事項の場合