

日本サッカー協会公認C級コーチ養成講習会参加申込書

会 場

ふりがな 氏 名				写 真 (サイズは不問)		
生年月日	19	年	月		日生	歳
現住所	〒					
	TEL		FAX			
勤務先					携帯TEL	
D級ライセンスの 有無	《 有 ・ 無 》				指導者登録番号()	
競 技 歴				コ ー チ 歴		
	チ ャ ム 名	所 属 年 数		チ ャ ム 名	指 導 年 数	
小学校			1			
中学校			2			
高校			3			
大学 他			4			
社会人			5			
身長	cm	体 重	kg	現在指導チーム(1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 女)種		
				チーム名		

プライバシーポリシー同意書

ご記入いただきました個人情報について、(社)千葉県サッカー協会は以下の目的において使用致します
また、下記目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもとに保管致します。

使用目的

- ①講習会運営、事務連絡
- ②指導者講習会主催者が作成する受講者名簿への掲載及び受講者への配布
- ③指導者情報等の案内
- ④前各号所定の事項に付随関連する事項の場合

個人情報の取り扱いについて同意致します。

署名

印

