

平成25年度公益財団法人日本体育協会
公認コーチ養成講習会申込書

(財)日本自転車競技連盟 御中

団体名

印

記入責任者

連絡先

下記の通り申込みます。

1	受講希望者名	生年月日	性別	既得資格	現住所	電話番号	勤務先
		19 年 月 日		指導員・上級指導員 (登録No.)			
指導歴および競技歴 (対象・期間・出場大会名・成績など)						メールアドレス	JCF登録番号(選手/審判)
2	受講希望者名	生年月日	性別	既得資格	現住所	電話番号	勤務先
		19 年 月 日		指導員・上級指導員 (登録No.)			
指導歴および競技歴 (対象・期間・出場大会名・成績など)						メールアドレス	JCF登録番号(選手/審判)
3	受講希望者名	生年月日	性別	既得資格	現住所	電話番号	勤務先
		19 年 月 日		指導員・上級指導員 (登録No.)			
指導歴および競技歴 (対象・期間・出場大会名・成績など)						メールアドレス	JCF登録番号(選手/審判)

※既得資格については、いずれか該当資格に○のうえ、登録No.を記入してください。

※別添の個人調査は、1人につき1枚記入してください。