

(財)北海道サッカー協会 技術委員会 (Fax 011-825-1101)へ

2008年度 ナショナルトレセン女子U-15伝達研修会

ふりがな	
氏名	
生年月日	19 年 月 日生 (歳)
自宅住所	〒 -
電話番号	TEL() -
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 その他()
指導者登録番号	C
指導チーム名	
備考	