

2010(平成22)年度 HFAトレセンスタッフ研修会

兼 JFA公認A・B・C級コーチリフレッシュ研修会

フリガナ			
氏名			
生年月日	19	年	月 日 ()歳
自宅住所	〒		
	TEL	FAX	
E-mail			
携帯電話			
勤務先名			
	TEL	FAX	
スタッフ	HFAスタッフ ()ブロック ()地区		
カテゴリー	U-12 ・ U-14 ・ U-16 ・ 女子		
取得資格	A ・ B ・ C 級コーチ		
その他 ※該当項目に○印 を付けてください	リフレッシュポイント	20Pを希望する	40Pを希望する
		希望しない	
	懇親会	参加する	参加しない
指導者登録番号	C *リフレッシュ希望者は記入		