

平成23年度（財）日本サッカー協会公認C級コーチ  
リフレッシュ研修会申込み書

<申込み先> 川内商工高等学校

FAX 0996-25-1018

染川 隆二 宛

氏名	生年月日	年齢
_____	_____	_____
指導者登録番号	C	_____
指導チーム	_____	
勤務先	_____	
自宅住所	〒	_____
	_____	
	(マンション・ビル名を正確にお書き下さい。)	
連絡先(携帯)	_____	
メールアドレス	_____	

上記個人情報は技術委員会で管理し、本人の承諾なしに関係者以外に開示いたしません。

(社) 鹿児島県サッカー協会