

2014（平成26）年度 公認B級コーチ養成講習会 FC東京コース
【トライアル 受講申込書】

フリガナ		指導者登録番号	C		
氏 名		生年月日	19 年 月 日(歳)		
指導チーム	(JFAチーム登録 有 無) (第 種所属)				
現 住 所	〒 TEL: FAX: 携帯(必須): E-mail(必須):				
勤 務 先	TEL				
健康状態	既往症	疾病異常			
選手歴(所属チーム・ポジション出場大会など)			チーム指導歴(指導チーム・成績など)		
期間	所属チーム	出場大会・成績	期間	指導チーム	出場大会・成績
			トレセン活動指導歴(トレセン名・カテゴリーなど)		
			期間	トレセン名	カテゴリー
FC東京、(公財)東京都サッカー協会、からの推薦者として決定した場合、必ず責任をもって本講習会を受講致します。					
受講者氏名 _____ 印					