

平成27年度(一財)静岡県サッカー協会西部支部技術委員会
B級トライアル対策講習会

申込書

フリガナ

・氏名: _____

・性別 男 ・ 女

・生年月日 西暦 19 年 月 日()歳

・現住所 〒 _____

静岡県

自宅TEL: _____

自宅 Fax: _____

携帯電話: _____

・PCメールアドレス: _____

・現指導チーム: _____

・指導者登録番号: _____

※当日、忘れずに指導者登録証を持参下さい。