

入会申込書 (FAX:029-896-3670)

◆日本サッカー指導者協会の目的に賛同し、同協会への入会を申し込みます。

お申し込み日 年 月 日

氏名

フリガナ

〒

住所

生年月日 (西暦) 年 月 日

性別 男 女 (どちらかに○)

電話番号

メールアドレス

(メールマガジンの配信を希望 する・しない) (どちらかに○)

サッカー指導者資格 (持っているものに○)

JFA (S級 A級 U-15A級 U-12A級 B級 C級 D級 キッズリーダー)

(GK-A GK-B GK-C フットサルB級 フットサルC級)

インストラクター等 ()

監督登録 無 有 (チーム名:)

審判員資格 (PR 1級 女子1級 2級 3級 4級)

海外、その他 ()

本協会に期待することや、ご要望等あればご記入ください

※記載いただいた個人情報については本協会登録・連絡以外の目的には使用しないことを徹底いたします。