CS事務局　大石知宏 宛

一般財団法人静岡県サッカー協会　2016コーチングスクール 登録申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先（携帯等） |  |
| PCメールアドレス |  |
| 指導チーム | チーム名： |
| （　１種　・　２種　・　３種　・　４種　・　女子　・　キッズ　） |
| 指導者資格 | あり　（　　　級）　　　　　　なし |

申込方法　　　　当用紙に必要事項を記入後、

　 　　　　　　　　　下記、メールアドレスに送信下さい。

受講費用 2,000円

　　　 ※お申込みより1０日以内にお振込みください。

　　　　　　　 　　　※CS全体会やスペシャル講座の開催時に持参しても構いません。

　振込口座　　　 静岡銀行　　下香貫（しもかぬき）支店

　　　　　　　　　　 普通　０６３３６６７

口座名　コーチングスクール会計　村下和之

※恐れ入りますが振込手数料はご負担願います。

〔　お申込み前にご了承頂いている事項　〕

※お申込み後のキャンセル、受講中のキャンセルは返金いたしかねます。

※研修中の撮影、録音の使用はご遠慮頂く場合があります。

※本用紙記載事項の内容に同意の上、お申込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 問い合わせ先 | ０９０－７６８６－１４５８　　（事務局　大石） |
| 送付先　E-mail | [shizuoka\_cs@yahoo.co.jp](mailto:shizuoka_cs@yahoo.co.jp) |

※応募された個人情報は、コーチングスクール事務局にて保管し、目的外の使用は致しません。