CS事務局　大石知宏 宛

|  |
| --- |
| 一般財団法人静岡県サッカー協会　２０１７　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 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 振込口座 | ※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。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 |  |  |  |

※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。