**埼玉県サッカー協会リフレッシュ研修会　受講カード**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **性別** |
| **氏名** |  | **男　　女** |
| **生年月日** | **年　　　月　　　日（年齢　　　歳）** |
| **指導チーム** |  |
| **連絡先** | **（自宅・勤務先・携帯）** |
| **競技歴** |

|  |
| --- |
| 4種： |
| 3種： |
| 2種： |
| 1種： |

 |
| **指導歴** |

|  |
| --- |
| **年～　　年：** |
| **年～　　年：** |
| **年～　　年：** |
| **年～　　年：** |

 |
| **ＩＤ** | **ＪＦＡＩＤ（JFA　　　　　　　　　　　　）****指導者登録番号（Ｃ　　　　　　　　　　　）** |
| **備考** |  |

**＜必要事項を記入して、研修会当日に提出＞**