

平成24年度全国自転車競技指導者研修会申込書

(財) 日本自転車競技連盟 御中

団体名 一般社団法人 埼玉県自転車競技連盟
記入責任者 理事長：渡邊 淳

連絡先 〒330-0854 さいたま市大宮区桜木町4-50 2F
TEL&fax 048-871-9433

印

下記の通り申込みます。

受講希望者名	生年月日	性別	現住所	既得資格	電話番号	勤務先
1	19 年 月 日			上級コーチ / コーチ 上級指導員 / 指導員		
指導歴および競技歴				上記資格登録No.	メールアドレス	JCF登録番号 (選手/審判)

受講希望者名	生年月日	性別	現住所	既得資格	電話番号	勤務先
2	19 年 月 日			上級コーチ / コーチ 上級指導員 / 指導員		
指導歴および競技歴				上記資格登録No.	メールアドレス	JCF登録番号 (選手/審判)

受講希望者名	生年月日	性別	現住所	既得資格	電話番号	勤務先
3	19 年 月 日			上級コーチ / コーチ 上級指導員 / 指導員		
指導歴および競技歴				上記資格登録No.	メールアドレス	JCF登録番号 (選手/審判)

※既得資格については、いずれか該当資格に○のうえ、登録Noを記入してください。