２０２３ Ｂ級トライアル　参加申込書【2024年度 公認Ｂ級コーチ養成講習会 受講者選考会】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フガナ |  | | | |
| 氏　　名 |  | | | |
| 生年月日 | （西暦）　年　月　　日（年齢　　　歳）2024　4月１日現在 | | | |
| トライアル  希望コース | 希望するコースを○で囲む  ①024年2月10日（土）五戸町　五戸ドーム  ②2024年2月15日（木）五戸町　五戸ドーム  ③2024年2月18日（日）五戸町　五戸ドーム  ④2024年2月26日（月）十和田市　こまかいドーム | | | |
| 上記コースの日程で都合のつかない場合、自チーム（関連チームなど）でピッチを用意してトライアルが可能か教えてください。  ※ピッチサイズは５ｖｓ５～８ｖｓ８程度　　　　　　　可　　・　　不可 | | | |
| 現　住　所 | 〒 | | | |
| 連絡先電話番号 | －　　－ | | | |
| 指導チーム名  （トレセン等含む） |  | | 指導種別 | 種 |
| メールアドレス  資料等を送付する場合に使用いたします。 | |  | | |
| ◇ 資格取得後の活用計画について　※詳しく書いてください。 | | | | |
|  | | | | |
| 通信欄（意見、要望等） | | | | |
|  | | | | |

※ 受講のお申込みと同時に個人情報の利用に承諾を得ることになります。