**２０２５ 公認ライセンストライアル**

参加申込書【2026年度 公認Ｂライセンスコーチ養成講習会 受講者選考会】

**（公認Aライセンス・ユースBライセンス青森FA推薦選考会）**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　年　　　月　　　日（年齢　　　　歳）　　202５年4月1日現在 |
| トライアル希望コース | 希望する資格　Bライセンス　・　Aライセンス　・　ユースBライセンス |
| 希望する日程 |
| 指導実践チーム（カテゴリー） |
| 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） |
|  |
| 希望コース　※必ずどれかに○を記入してください。但し、JFAコースまたは青森FAコースを希望される方は理由もお答えください。 |
| BライセンスJFAコース　　・　　Bライセンス青森FAコース　　・　　どちらでも良い　 |
| 理由 |

※ 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。