

2015(平成27)年度 キッズリーダー
指導者講習会受講申込書・認定証発行(控)

ふりがな					認定番号	0				
氏名					支部名	U-8、10東部				
生年月日	(西暦)	年	月	歳	委員長名	山田 唯一郎				
指導チーム										
現住所	〒				TEL					
					携帯TEL					
勤務先										
勤務先住所	〒				TEL					
					携帯TEL					
メールアドレス										
指導者資格	指導者登録番号	C			キッズリーダー養成講習会	受講済み・○未受講 (いずれかに○をつけてください)				
	保有資格	公認 (S・A・B・C・D)級コーチ (いずれかに○をつけてください)								
『競技歴』										
『指導歴』										
『キッズとの関わり』(例えば、幼稚園への巡回指導歴などがあれば)										

(財)静岡県サッカー協会が「キッズリーダー養成講習会申込書・認定証発行」において取得する個人情報について、(財)静岡県サッカー協会は名簿の作成・発送の目的、(財)日本サッカー協会への報告以外には使用しないことを徹底し、第三者への漏洩が無いよう厳正なる管理の下に保管いたしますので、ご承諾いただきたく上記表の「ポリシー同意欄」に署名・捺印の上、ご提出をお願い申し上げます。

ポリシー同意欄	受講者氏名(自署)
---------	-----------