申込締切　平成26年12月17日（水）

（公社）栃木県サッカー協会　　御中　　FAX　028－688－8400

2015年度　公認B級コーチ養成講習会受講者選考会申込書
兼受講に伴う個人情報に関する同意書

上記の選考会に参加申し込みすると同時に、主催者が私の情報を下記の利用目的で使用することについて同意します。

年　　月　　日

受講者　署名：

指導者登録番号：C　　（必ず記入して下さい）

《受講者情報》

フリガナ

1. 氏　　名

2. 性　　別　男　・　女　（どちらかを〇で囲む）

3. 生年月日　西暦　　年　　月　　日

4. 自宅住所　〒　　県　　郡・市

5. 自宅電話番号

6. 携帯電話番号

7. 自宅FAX番号

8. 勤務先名

9. 勤務先電話番号

10.メールアドレス　　（携帯は不可）

11.指導チーム　　第　　種

＊無い場合は「なし」と記入して下さい

＊利用目的

①主催者が作成する受講者名簿への掲載及び受講者に配付する資料への必要事項の掲載

②主催者が案内などを送付すること

③前各号所定の事項に付随関連する事項が生じた場合