

アメリカンフットボール コーチクリニック Coaching Philosophy 2014
 (公認アメリカンフットボール指導員・義務講習会対象)

講習会申込書

住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都道 府県	
氏名	フリガナ	生年月日	1.大正 2.昭和 3.平成 年 月 日生
		年齢	満 歳
電話	-	日本体育協会認アメリカンフットボール指導員 登録番号	

講演会日程	受講料
2013年1月25日(土) 12:00 受付開始 13:00 講演開始	¥1,000-
備考	ご意見・質問事項がございましたら返信先を明記してご記入下さい。

日本アメリカンフットボール協会 指導者育成委員会 宛
 〒140-0001
 東京都品川区北品川1-16-1 舟正ビル2F
 TEL 03-3450-9360 FAX 03-3450-9361
 E-Mail : kazuok66@hotmail.com