江西省足球青训教练员业务学习回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 会员协会 | 教练员等级 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

会员协会盖章：

注：请于2019年8月5日17:00前将此回执单盖章并扫描至江西省足协技术部邮箱。邮箱地址：jxfait@163.com