

『2018年度 飛騨古川フレッシュ審判員スクール』申込書

(公財)愛知県サッカー協会審判委員会
委員長 宮下 幸吉 様

わたしは、「飛騨古川フレッシュ審判員スクール」の趣旨に同意し、参加を申し込みます。

記入日 2018 年 月 日

氏名(フリガナ)

印

<18歳未満の方は、保護者承諾の上、署名・捺印願います。>

保護者氏名(フリガナ)

印

※下記太枠内をご記入下さい。(個人情報については、本スクールの連絡のみに利用します。)

1	取得級 級	氏名	所属団体(学校名)
2	住所 〒 -		
3	自宅電話番号 - - 携帯電話番号 - -	自宅FAX番号 - - メールアドレス (PCメール 携帯メール) @	
4	生年月日(4月1日現在の年齢) 年 月 日(満 才)	シャツサイズ ○を付けて下さい S ・ M ・ L ・ LL	
5	審判経験(サッカー審判員資格取得後の概数) 主審経験 ()試合 副審経験 ()試合 第4の審判 ()試合		
6	参加にあたっての要望事項がありました具体的にお知らせ下さい。 (食事や運動の制限がある場合は必ずご記入下さい。)		