

長崎県サッカー協会 事務局 あて



受付日： /

FAX番号：095-829-3371

E-mail：fa-nagasaki@jfa.or.jp

レガシープログラム審判員講習会 参加申込 (回答)

ふりがな

氏名： _____ 性別 男・女 年齢 _____ 歳

住所： _____

メールアドレスまたはFAX番号を記入してください

メールまたはFAX _____

連絡先 (携帯)： _____

※緊急時の連絡のため、携帯TELの記入をお願いします。

所属チーム： _____

審判員資格： 【 _____ 級】 審判員 _____

協会 (県・都市) 役職 (理事・委員会等)： _____

連絡事項 ※講師への質問事項等があれば記入ください。

※記載の個人情報については、本研修会に係る業務 (受講者との連絡等) に使用いたします。