**2021年度 ３級審判インストラクター連絡票**

1. 氏名（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　）

1. 審判登録番号

1. 生年月日　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　歳）
2. 住　　所　　　　〒

1. 電話番号
2. 携帯電話番号
3. e-mailアドレス（資料添付が可能なアドレス）

1. WEB研修受講希望日　8月24日・8月25日のいずれか

（　　　　　　　　　　）

※提出いただいた情報は、長崎県サッカー協会審判委員会が審判インストラクター登録にかかわる諸連絡、ならびにこれらに付随関連する事項（取得後の諸連絡等を含む）にのみ利用させていただきます。