**2024年度　第1回サッカー3級審判昇級審査会　参加申込書**

ﾌﾘｶﾞﾅ

氏　名 　　　　　　　　　　　　　　　　性別 男・女

生年月日　　　　　　　，　　，　　　　　　年齢 　　　　才

4級審判員　　NO,　R 　 JFA ID　JFA

所属学校名

**特例希望者のみ**

3級旧審判員　NO,　R　　　　　　　　　　 JFA ID　JFA

住　所 〒

TEL

携帯

E-mail:

注）開催連絡を極力mailにて通知させていただきますのでご協力ください。

**個人情報の取り扱いについて**

本申込書で取得する個人情報については、公益財団法人茨城県サッカー協会審判委員会の　3級審判昇級審査会の開催に関する事務手続きの為に使用することに同意いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

氏　名

**未成年者申し込み（承諾書）**

上記の者、未成年につき昇級審査会に参加することを承諾いたします。

　親権者　氏　名