**（一社）神奈川県サッカー審判協会　会員申込書**

**（賛助会員　2017年度版）**

記載日：　　　年 　月　 日

申請先E-mail：referee-kanagawa@amail.plala.or.jp

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |  | | | | |
| 会社名・団体名  **【必須】** |  | | | 担当者名  **【必須】** | | |  | |
| 住所  **【必須】** | 郵便番号 | | 〒 | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 連絡先  【**必須**】 | 電話番号： | |  | | | | | |
| FAX: | |  | | | | | |
| 携帯電話番号： | |  | | | | | |
| PCﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： | |  | | | | | |
| 携帯ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： | |  | | | | | |
| ホームページ  アドレス | http://www. | | | | | | | |
| 賛助会員様からのご希望内容 |  | | | | | | | |
| 口数  5000円/一口 | **口** | | | | **円** | | | |
| **（一社）神奈川県サッカー審判協会　事務局　記載欄** | | | | | | | | |
| 申込受領日 | 入会金 | 年会費 | 入会承認日 | | | 会員No. | | 備考 |
|  | **不要** |  |  | | |  | |  |

**RA KANAGAWA**