

(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 メールアドレス：				
	携帯メールアドレス：				
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				