**（一社）神奈川県サッカー審判協会　会員申込書**

**（個人会員　2019年度版）**

記載日：　　　年 　月　 日

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 男 | 生（西暦）年　月　日**【必須】** | | |
| 氏名  **【必須】** |  | | ・ | 年 月 日生 | | |
| 女 |
| 住所  **【必須】** | 郵便番号 | | 〒 | | | |
|  | | | | | |
| 連絡先  **【必須】** | 自宅電話番号： | |  | | | |
| 自宅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： | |  | | | |
| ＲＡＪ会員Ｎo.  （既存会員のみ） |  | | | | | |
| 就学者（学生）のみ  学校名記載 |  | | | | | |
| **（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 |
|  |  |  |  | |  |  |

**RA KANAGAWA**