

# (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】		・ 女	年 月 日生		
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 メールアドレス：				
	携帯メールアドレス：				
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