**（一社）神奈川県サッカー審判協会　会員申込書**

**（賛助会員　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 | 　 |  |
| 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 |  |
| 2000円以上 |  | **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**