**（一社）神奈川県サッカー審判協会　会員申込書**

**（個人会員　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 | 　 | 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**