

# フットサル2級審判員昇級認定推薦審査・参加申込書

二次審査期日	年 月 日 ( )
--------	-----------

審判登録番号	R								
フリガナ							生年月日		性別
氏名							年	月	日 男女
郵便番号				-				※郵便番号を必ず記入	
住所									

<b>一次審査 確認事項</b>  <small>どちらかに○を 付けてください</small>	1 試合実績のコピー（添付必須項目）	YES	NO
	2 受験日前1年以内に健康診断を受診している	YES	NO
	3 スポーツ傷害保険に加入している	YES	NO
	4 不慮の事故や疾患に関する一切の責任を自己で負える	YES	NO
	5 昇級認定後は積極的に審判派遣を受けることが出来る	YES	NO
	6 Webサイト「KickOff」での申込が完了している	YES	NO

### 《個人情報の取り扱いについて》

参加申し込み書に記載された個人情報について(社)千葉県サッカー協会は、以下の目的に於いて使用いたします。

また、下記目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもとに保管いたします。

使用目的

- ①行事活動の運営
- ②JFAへの結果報告
- ③全各号所定の事項に付随関連する事項の場合

個人情報の取り扱いについて同意します。

署名 \_\_\_\_\_

### 【18歳以下の者が講習会に参加する場合】

#### 《同意書》

上記記載の者が、フットサル2級昇級認定推薦審査講習会に参加することに同意いたします。

(記載者との関係)

(親権者名)

印 \_\_\_\_\_

<b>CFA欄</b>	受取印	/	確認印	/	合否印	/	通知印	/	承認印	/
-------------	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---	-----	---