

サッカー3級審判員昇級認定審査・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

一次審査
確認事項

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

どちらかに○を
付けてください

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

【15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、サッカー3級昇級認定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

CFA欄

受取印

確認印

合否印

通知印

承認印