

# 2017 長野県審判セミナー参加申込書



## 1. 氏名住所等

- ① 氏名 \_\_\_\_\_
- ② 生年月日 \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生
- ③ 住所 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ④ 電話番号 \_\_\_\_\_
- ⑤ 携帯電話番号 \_\_\_\_\_
- ⑥ e-mail (PC) アドレス \_\_\_\_\_

写 真

(縦 4 cm×横 3cm)

\*基本的な連絡は全てe-mailで行います。回答を求める場合もありますので、PCでの取得をお願いします

- ⑦ 職 業 \_\_\_\_\_

\*学生の場合(4月から \_\_\_\_\_ 大学・高校・中学 \_\_\_\_\_ 年生)

- ⑧ 審判級 サッカー \_\_\_\_\_ 級 ・ \_\_\_\_\_ 資格を持っていない \_\_\_\_\_

## 2. 受講目的 (受講する目的を教えてください。)

\*もっとも当てはまるもの1つに○をしてください。

1. 審判についてもっと知りたい                      2. レフェリングがうまくなりたい
3. 上級を目指している                                      4. 審判指導の参考にしたい
5. その他(具体的に記述してください)

## 3. サッカー歴 (経験のある方のみ記入して下さい。)

- ・サッカーを始めた年 \_\_\_\_\_ 年 ( \_\_\_\_\_ 歳)
- ・高等学校(学校名) \_\_\_\_\_ 高等学校 ( \_\_\_\_\_ 年卒業・在学中)
- ・大 学(学校名) \_\_\_\_\_ 大 学 ( \_\_\_\_\_ 年卒業・在学中)

## 4. 希望するコース (希望するコースに○をしてください。)

1. 受講生コース (=講義/実技に参加して研修する)
2. U25 育成コース(=25 歳以下で4級、3 級昇級を目指す方)

### 個人情報の取り扱いについて

(一社)長野県サッカー協会は、長野県審判セミナー参加希望者から提出された参加申込書の記載について、2017 長野県審判セミナー認定審査に必要な範囲内で利用させていただきます。