

2018年度 長野県女子審判トレーニングセンター 参加申込名簿

チーム名：

チーム代表者名：

※ チームに所属されていない方は記入不要

	氏 名	フリガナ	審判登録番号（保有者）	3級昇級希望 の方は○	オブザーバー 参加の方は○	住所 （市町村名）	連絡先 （携帯電話）	メールアドレス
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

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、長野県女子審判トレーニングセンター参加希望者から提出された参加申込名簿の記載について、2018長野県女子審判トレーニングセンターに必要な範囲内で利用させていただきます。