

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。