令和元年度（201９）

愛知県C級レフリー認定講習会受講申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 記入欄 | 掲載 |
| ふりがな |  | ○ |
| 氏名 |  | ○ |
| 生年月日 | 西暦　　　年　　　月　　　日 | ○ |
| 所属チーム |  |  |
| 郵便番号 |  |  |
| 現住所 |  |
| 自宅電話 |  |  |
| 携帯電話 |  |  |
| e-mail address（PC） |  | ○ |
| e-mail address（携帯） |  | ○ |
| 勤務先名称 |  |  |
| 勤務先電話番号（内線） |  |  |

自宅電話か携帯電話はどちらかを必ず記載してください。個人情報保護法に基づき皆様の情報は遵守致します。但し、ハンドブックには、氏名といずれかの連絡先は掲載させていただきます。掲載を希望されない項目には×を書き込んでください。

＜備考欄＞