

# 平成 27 年度 審判トレセナー C 申込書

大分県サッカー協会審判委員会

## 1. 住所氏名等

- ① 氏名 (自署) \_\_\_\_\_
- ② 審判員登録番号 \_\_\_\_\_
- ③ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 日
- ④ 住 所 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ⑥ 電話番号 \_\_\_\_\_
- ⑦ 携帯電話番号 \_\_\_\_\_
- ⑧ 携帯メールアドレス \_\_\_\_\_
- ⑨ P Cメールアドレス \_\_\_\_\_
- ⑨ 職業 \_\_\_\_\_
- ⑩ 身長、体重 身長 \_\_\_\_\_ c m 体重 \_\_\_\_\_ k g

## 2. サッカー歴

- ・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)
- ・大 学 (学校名) \_\_\_\_\_ 大 学 ( \_\_\_\_\_ 年卒業)

## 3. 審判歴

資格取得年度	審判歴 (わかる範囲でご記入下さい)
4 級 _____ 年度	主審 _____ 試合 副審 _____ 試合
3 級 _____ 年度	主審 _____ 試合 副審 _____ 試合

## 4. インストラクター歴 (インストラクター申込者のみ記入)

資格取得年度	参加した主な講習会
3 級 _____ 年度	

※本様式によりご提出いただいた情報 (個人情報を含む) は大分県サッカー協会により、審判トレーニングセンター (以下審判トレセンと略) の活動 (審判トレセン開催にかかわる諸連絡、プログラムへの掲載、ならびにこれらに付随関連する事項) に利用させていただきます。