**４級審判員トレーニングセンター開幕前研修会**

**第１回　　７月１９日**

**参　加　申　込　書**

チーム（団）名：

連絡者氏名：

連絡者携帯等：

**参加申込み者**

1. 審判登録番号：　　　　　　　　　氏名：
2. 審判登録番号：　　　　　　　　　氏名：
3. 審判登録番号：　　　　　　　　　氏名：

④審判登録番号：　　　　　　　　　氏名：

⑤審判登録番号：　　　　　　　　　氏名：

※申込みの開始は、藤沢市サッカー協会のホームページにこの開催案内が掲載されてからです。※電話での申込みは受付けません。

**※定員に達した場合、また参加人数を制限する等の場合のみ、連絡者宛に連絡します。**

※「参加申込書」に記載された内容は、この研修に関すること以外には使用しません。

**４級審判員トレーニングセンター開幕前研修会**

**第２回　　７月２５日**

**参　加　申　込　書**

チーム（団）名：

連絡者氏名：

連絡者携帯等：

**参加申込み者**

①審判登録番号：　　　　　　　　　氏名：

②審判登録番号：　　　　　　　　　氏名：

③審判登録番号：　　　　　　　　　氏名：

④審判登録番号：　　　　　　　　　氏名：

⑤審判登録番号：　　　　　　　　　氏名：

※申込みの開始は、藤沢市サッカー協会のホームページにこの開催案内が掲載されてからです。※電話での申込みは受付けません。

**※定員に達した場合、また参加人数を制限する等の場合のみ、連絡者宛に連絡します。**

※「参加申込書」に記載された内容は、この研修に関すること以外には使用しません。