

# 新規講習会受講日変更届 (Web支払済の方)

本票は審判講習会認定(審判員登録)業務にのみ使用いたします。

| JFA ID(JFA+数字12ケタ)  |                               |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|-------------------------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| JFA                 | 1                             |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 受付整理番号              | 0                             | 2 | 7 | R | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ                |                               |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 受講者氏名               |                               |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 生 年 月 日             | (西暦)_____年 ____月 ____日 生      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 性 別(どちらかに○をしてください)  | <div>男 性</div> <div>女 性</div> |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 住 所                 | 〒 _____                       |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 電 話 番 号(必ず連絡の取れる番号) | _____                         |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |

## 申込済講習会情報

|             |                               |
|-------------|-------------------------------|
| 開 催 日       | 2015 年      月      日 (      ) |
| 会 場 名       |                               |
| ↓           |                               |
| 変 更 後 受 講 日 | 2015 年      月      日 (      ) |
| 会 場 名       |                               |

本票を上記目的に使用することに同意いたします

※受講日変更1件につき、500円の事務手数料をいただきます。

大阪府サッカー協会 審判委員会

FAX 06-6441-5882