

## ログインID・パスワード再発行申請書

【再発行には手数料(500円)を頂きますので事前にお支払下さい】

(フリガナ)	_____
氏名	_____
取得級	_____ 級
登録番号	R <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
生年月日(西暦)	19____,____,____ 生れ
住所	〒_____
電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
FAX番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
携帯電話	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
講習会受講予定日	平成____年____月____日
(講習会会場)	_____ または、JFAラーニング
送付先	社団法人 滋賀県サッカー協会 審判登録係
住所	〒524-0212 守山市服部町2439番地 野洲川歴史公園サッカー場内
FAX	077-585-0983

上記項目に関する個人情報は再発行に対応するための情報であり、それ以外には使用いたしません。

手数料の支払方法は郵便局振替(記号:14420、番号:36711411)にてお願いいたします。  
加入者名は滋賀県サッカー協会審判委員会とし、振込確認後再発行手続きを致します。