

# 新規受講者変更届

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)必ず取得して下さい**

<b>JFA</b>	<b>1</b>											
フリガナ												
新規受講者氏名												
生年月日	(西暦)____年____月____日生											
性別(どちらかに○をしてください)	男性						女性					
住所(配達物品送付先)	〒 _____											
電話番号(必ず連絡の取れる番号)	_____											

## 変更前受講者情報

フリガナ												
変更前受講者氏名												
受付整理番号	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>R</b>	<b>1</b>							
支払済講習会日程	_____月____日(____)											
支払済講習会会場名												

本票を上記目的に使用することに同意いたします

※受講者変更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