ログインID／パスワード再発行　申請書

（申請者記入欄）

■ 下記ご記入願います。（記入項目はすべて必須です。）

審判登録番号	R

フリガナ			
氏名	（姓）	（名）	
性別	男 ・ 女	生年月日	（西暦）　年　月　日
住所	〒　　－ （都道府県）　（市区郡）		
e-mailアドレス			
電話	□ 自宅　□ 勤務先　□ 携帯電話 －　－		内線 （　）
ＦＡＸ	－　－		
資格	□ サッカー　級　□ フットサル　級		

※　日中ご連絡がとれる電話番号をご記入ください。

※　これらの個人情報は、再発行以外の目的には使用致しません。

申請先　（社）岩手県サッカー協会　事務局

028-3318　紫波郡紫波町紫波中央駅前2-1-1

連絡先　019-681-8010　（＊電話／ＦＡＸでの受付はいたしません。）

同封物　**申請書**

８０円切手を貼った返信用封筒（住所、氏名を明記してください）

※ 申請者本人のみの申請が有効です。
（代理・とりまとめは無効となりますのでご注意ください）
返信用封筒の宛名は必ず申請者名でお願いします。