日本サッカー協会　チャレンジゲーム担当　行

2020年7月改訂

検定団体申込書

申請種類	**新規　・　変更** ※いずれかを○で囲む（検定員の新規追加は「変更」に○） ※「変更」の場合は、団体名、検定団体認定番号、変更箇所、代表者署名のみ記入	検定団体認定番号　※変更の場合のみ記入 —
団体名・ グループ名　等	○名称	チーム登録番号　※ＪＦＡ登録チームのみ記入 種別

代表者	○氏　名 （ふりがな）	○連絡先 〒　※勤務先の場合は会社名・学校名なども記入 ○ＴＥＬ：	○ＦＡＸ：
検定責任者 ※代表者と同じ場合は携帯電話番号およびメールアドレスのみ記入	○氏　名 （ふりがな）	○連絡先 〒　※勤務先の場合は会社名・学校名なども記入 ○ＴＥＬ：	○ＦＡＸ：
	○携帯電話番号 （緊急連絡用）	○メールアドレス	

検定員（ﾁｬﾚﾝｼﾞﾏｽﾀｰ） いずれかを→○で囲む		氏名	指導者資格	指導者登録番号　※必ず記入	☑	JFA記入欄
	新規・削除	（ふりがな）	級	C	☐	○注記
	新規・削除	（ふりがな）	級	C	☐	
	新規・削除	（ふりがな）	級	C	☐	
	新規・削除	（ふりがな）	級	C	☐	

対象年齢		対象人数	
主な検定場所	○市区郡名〔　　　　　　　　〕 ○施設名	オープン検定 （不特定多数を対象とした検定）	する　・　しない ※いずれかを○で囲む

日本サッカー協会はJFAﾁｬﾚﾝｼﾞｹﾞｰﾑ「めざせファンタジスタ！」を利用した検定において、営利目的で金銭を徴収する行為を禁止しています。また、非営利目的であっても”「めざせファンタジスタ！」運用ルール”の定めに従い、受検者の負担を最小限に止めなければなりません。ついては”「めざせファンタジスタ！」運用ルール”をご熟読いただき、金銭徴収についての考えを以下にご記入下さい。

徴収する ・ 徴収しない ・ 両方 ※いずれかを○で囲む	→ 徴収対象者や金額・徴収方法等を記入。　※スペースが足らない場合は別紙を添付して下さい（書式自由）。

上記の記載に虚偽がないことを誓い、また日本サッカー協会が定める”「めざせファンタジスタ！」運用ルール”および”情報管理及びプライバシーポリシー”に同意し、それに従います。

年　　月　　日

代表者署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

日本サッカー協会　チャレンジゲーム担当　連絡先

Tel：　03-3830-1826

Fax：　043-271-1511

E-Mail：　challengegame@jfa.or.jp

JFA　承認印