

2019 (令和元) 年度 山形県ソフトボール協会
山形県認定記録員講習会申込書 (高校生対象)

注意: 山形県認定記録員は山形県大会まで記録員として認められます。(東北・全国大会は認められない)。

フリガナ			
氏名		性別	男 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	満年齢	歳
現住所	〒 — TEL・携帯 — —		
勤務先 (学校名)			
勤務先住所 (学校の住所)	〒 — TEL — —		
(会場までの交通機関は= 保護者送迎・JR利用 ○で囲む)			
ソフトボール暦、協会歴、資格など、具体的に記載して下さい。また、学校体育・社会体育関係者の方は、どのような役割をお持ちですか。			
県協会認定を	希望します	希望しません	
県登録を	希望します	希望しません	
当日のルールブック・競技者必携を	持参します	持参できません	

※氏名、住所欄等は、正確に記入のこと。

※性別、認定希望欄、ルールブック・競技者必携の欄は、該当する方を○で囲むこと。

※山形県ソフトボール協会のホームページからもダウンロードできます。