

No. _____

公益財団法人日本ソフトボール協会第3種公認審判員認定講習会受講申込書

ふりがな		性別	生年月日	満年齢
氏名		男・女	昭・平 年 月 日生	歳
住所	〒			
電話	(自宅) — —		(携帯) — —	
職業		勤務先		
勤務先住所	〒		勤務先 電話	()
学校体育又は社会体育関係者の場合は、どのような役割を持っていますか。				
また、競技歴、協会等役員歴は、できるだけ詳しく記入してください。				

私は、第3種公認審判資格取得後は、推薦協会の大会はじめ、貴協会の地区大会及び県大会等の審判員として、また推薦協会及び貴協会の役員として努力していきます。

令和 年 月 日

氏名 _____ (印)

地区(市町)ソフトボール協会長の推薦

()ソフトボール協会 会長氏名 _____ 印