

(公財)日本ソフトボール協会 第3種公認審判員認定講習会申込書

氏名	ふりがな	生 年 月 日	男 ・ 女
		昭和・平成 年 月 日(才)	
住所	〒 市・郡		
		自宅電話	— —
勤務先	勤務先名：	電 話	— —
	〒 市・郡	職業 (社会人、学生、中・高校生 に○を付けてください)	
ソフトボール歴			
公式記録員資格取得年月日		認定番号	, 第 種, 年 月 日取得
上記のとおり申し込みいたします。			
平成 年 月 日			
申込者氏名			印

岡山県ソフトボール協会会長 殿

上記の者の受講を適当と認め、推薦します。

平成 年 月 日
 推薦者
 所 属
 氏 名

印