(公財)日本ソフトボール協会

第３種公式記録員認定会申込書

氏名	ふりがな	生　年　月　日	男　・　女
		昭和・平成　　年　　月　　日(　　才)	
住所	〒　　－ 市・郡 E-mail: 自宅電話:　　－　　－ 携帯電話:　　－　　－		
勤務先	勤務先名：　　電話　　－　　－ 〒　　－ 市・郡 職業（社会人、大学生、高校生、中学生　に○を付けてください）		
ソフトボール歴			
公認審判員資格取得年月日	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。

令和　　年　　月　　日

申込者氏名　　印

（一社）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。

令和　　年　　月　　日

推薦者

所　属

氏　名　　印