

第2種公認審判員認定会受験申込書

注、ご記入いただきました個人情報は、ソフトボール関係の連絡以外に使用することはありません。

氏名	ふ り が な				現住所	〒 -								
名					生 年	昭和	年	月	日	(歳)				
		職 業 (○をつけて下さい)	会社員 団体職員 自営業 公務員 学生			自宅電話	-		-					
						携帯電話	-		-					
						e-mail	@							
		勤 務 先 自営の場合は会社名 学生の場合は学校名		〒 - 住所		勤 務 先 学 校		電 話		- -				
				名称										
第3種資格取得年月日				年 月 日				認定番号						
役						審								
員						判								
歴						歴								
上記の者を適格者として推薦いたします。														
											令和	年	月	日
中国ソフトボール協会長 殿														
推薦者役職名							氏名			⑩				
番	学		実	球	1	2	3	小計	合	計	合	否		
号	科			技										
認 定			令和 年 月 日				番 号							
年 月 日														