

(公財)日本ソフトボール協会 令和6年度第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	〒 ー	市・郡	
			自宅電話 ー ー 携帯電話 ー ー
勤務先	勤務先名：		
	〒 ー	市・郡	
			電 話 ー ー
	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			
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

井原市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