

(公財)日本ソフトボール協会 令和7年度第3種公認審判員認定講習会申込書(2回)

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 ー ー 携帯電話 ー ー		
勤務先	勤務先名： 電 話 ー ー		
	〒 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
受講希望日		月 日, 月 日	
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			

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