

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	
記録員実地研修参加アンケート		出来る、難しい、検討する、(条件等:)	
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