

(公財)日本ソフトボール協会 第2種公認審判員認定会申込書

ふりがな			男・女	所属協会	
氏名					
生年月日	(西暦)	年	月	日	年令
住所	〒 _____				
	携帯 _____				
	TEL (_____) _____				
職業		勤務先名			
審判員歴			協会歴		
第3種資格取得年月日	認定番号	第 _____ 号	(西暦)	年	月 日

上記の者、心技ともに優れ、当協会の日常活動にも積極的に協力し第2種審判員認定会受講者として適任であることを認め、推薦いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 県ソフトボール協会

会 長 _____ (印)

(公財)日本ソフトボール協会
会 長 牧島 かれん 殿

認 定	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	学 科		実 技	
	第2種				
	認定番号(第 _____ 号)		点	技	点