

(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 氏名			男・女	所属協会	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年令 才
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	S・H・R	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 三宅 豊 殿

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