

(公財) 日本ソフトボール協会

## 第 2 種 公 式 記 録 員 認 定 会 申 込 書

新潟県ソフトボール協会会長様

下記のとおり第2種公式記録員認定会受験申込みをいたします。

		会場		上越市 市民プラザ	
所属協会	市・町・村		ふりがな		男・女
学連等名	大学連・高体連・中体連		氏 名		
年 齢	満 歳	生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
職 業 等	会社員・公務員・教員・自営業・無職・主婦・学生・生徒・その他 ( )				
住 所	〒 _____ 都・県 _____ 市・区・郡				
電話番号	( )				
勤務・在学	名 称	(勤務・在学)			
第 3 種 公式記録員	認定会場	市・町	番 号		
	平成・令和 年 月 日 認定 (認定証通り正確に記入のこと)				
記録員歴	年 月 日	大 会 名	会 場 名	備 考	
所属チーム	所 属	市・町	チー ム 名		
協 会 等 役 員 歴	年 月 日	役 員 名		備 考	
	～				
競 技 者 歴 そ の 他				昼食申込み	要・不要
第2種公式記録員に認定された後には 県大会等の公式記録員派遣を希望します。			はい	・ いいえ	

推 薦 欄	令和 年 月 日	
	上記の者は、第2種公式記録員認定会受験者として適任であることを認め推薦します。	
	_____ 都・県 ソフトボール協会会長	印