第2種公認審判員認定会申込書

支部協会名		ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名		性別	M・W
生年月日	年　月　日	年齢	歳	職 業	
自宅	住　所				
	電　話				
勤務先	名　称				
	住　所 電　話				
第3種資格取得年月日	年　月　日	第3種認定番号	第　号		

審判経歴	協会役員歴

近畿ソフトボール協会

会　長　　中　山　　泰　秀　　殿

上記の者は、心技とも優れ、当協会の日常活動に審判員として積極的に参加し、第2種認定会の受講者として適任であることを認め推薦します。

令和　　年　　月　　日

府 県 ソフトボール協会

会 長　　印