公益財団法人日本ソフトボール協会

第２種公認審判員認定会　申込書

令和 ７ 年 １1 月 ２４ 日（於：滋賀県大津市）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属支部 | 滋賀県　　　　　　　支部 | ふりがな氏 名 |  | 性 別 |
|  | M ・ W |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 年 齢 | 満　　　　　　　　　歳 |
| 自宅 | 住所 | 〒 |
| 電話番号 | ※日中連絡の取れる番号　　　　　　　　　　-　　　　　　　　　　- |
| 第3種公認審判員取得年月日 | 昭和・平成・令和 年　　月　　日 | 取得番号No. |
| ソフトボール審判経歴 | ソフトボール協会役員歴 |
|  |  |
| 認定会当日の昼食　　　（ 当日1,000円　受付時に別途徴収します　）　　　　　　　　　　　　　　　　　 | **どちらかを○で囲んでください**要　　　・　　不要 |

近畿ソフトボール協会

会　長　　　中山　泰秀　殿

上記の者は、心技共に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種公認審判認定会の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 7 年　　　月　　　日

　　　　　　ソフトボール協会　会長　　　　　　　　　　　㊞