

第3種公式記録員認定会申込書

氏名	(フリガナ)	生年月日	性別	男・女
		昭和・平成	年	月 日生
現住所	〒 群馬県 市・郡 町・村 番地 電話 () 携帯 ()			
勤務先	名称 () 〒 群馬県 市・郡 町・村 番地 電話 () FAX ()			
活動歴	(記帳歴・役員歴・競技歴など)			
その他ソフトボール資格取得年月日	昭和・平成 年 月 日取得			
公認審判員資格取得年月日	第 種 昭和・平成 年 月 日取得			
上記のとおり、申込み致します。 平成 年 月 日 申込者氏名 印				
(公財) 日本ソフトボール協会長 様 上記の者の受験を適当と認め、推薦致します。 平成 年 月 日 () 支部長(協会長) 印				
NO	会場	備考		