

第1種公認審判員認定会申込書

支部協会名				フリガナ 氏 名				性別	M・W
生年月日		年 月 日		年齢	歳	職業			
自 宅 勤 務 先	住 所								
	電 話								
	名 称								
	住 所 電 話								
第2種資格取得年月日			年 月 日		第2種認定番号		第 号		
審 判 経 歴					協 会 役 員 歴				

公益財団法人 日本ソフトボール協会

会 長 牧 島 かれん 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1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。

年 月 日

●●都・県ソフトボール協会

会 長 ○ ○ ○ ○ 印