

第 1 種公認審判員認定会申込書

N O											
所属支部					ふりがな 氏 名					性別	M ・ W
生年月日	年 月 日			年齢	歳	職業					
自宅	住所	〒									
	電話	— —		携帯電話		— —					
勤務先	名称										
	住所	〒									
	電話	— —									
第 2 種資格取得年月日				年 月 日		第 2 種認定証番号					
審 判 経 歴						協 会 役 員 歴					
<p>公益財団法人 日本ソフトボール協会</p> <p>会 長 三 宅 豊 殿</p> <p>上記の者は、心技ともに優れ、当協会の日常活動に審判員として積極的に参加し、 第 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。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">県ソフトボール協会 会 長 印</p>											