

公益財団法人日本ソフトボール協会公式記録員講習会

第3種公式記録員認定講習会申込書

受付	申込日 令和 年 月 日							
支 部 名	県北 県南 会津 相双 いわき	ふりがな			性別	男		
		氏 名				女		
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	年齢	歳	職業	
勤務先名称								
現 住 所	〒 —							
	自宅電話	—		—	連絡先			
	携帯電話	—		—				
チーム名 (所属している場合)				種 別	監督・コーチ 選手・保護者			
スコアカード記帳歴	経験年数		約	年	・	約	試合記帳	
公認審判員資格取得	第 種	昭和・平成		年	月	取得		
今後公式記録員として	第 2 種を取得したい ・ 第 1 種を取得したい 県大会を記帳したい ・ チームの記録員だけ							
ソ フ ト 略 歴	簡単に記入ください。							

※ 住所・名前は楷書にて判りやすく大きく記入下さい。
 証明書発行に間違いがあると失礼ですので。