

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No		申込日	西暦	年	月	日		
支部名	県北 会津 いわき	県南 相双	フリガナ 氏名				性別	男・女
生年月日	西暦 年 月 日生			年齢	歳	職業		
現住所	〒 - TEL - - 携帯電話 - -							
勤務先名称								
勤務先住所	〒 - TEL - -							
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 西暦 年 月 取得							
今後記録員として	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。(現在のチーム名等の状況を)							

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