

第3種公認審判員 認定講習会申込書

愛知県 所属支部		支部		ふりがな 氏 名		性別		男性 女性	整理 No.	
生年月日		昭和 平成		年	月	日生	年齢	満	歳	職業
中学生・高校生(○印)										
自宅	住 所	〒								
	電話/FAX	電話 FAX								
	勤務先名称									
勤務先	住 所	〒								
	電話/FAX	電話 FAX								
	球 歴	審 判 歴								
ソフトボール関係役員歴										
その他事項										

上記の者は、心身とも健全で今後は当協会諸行事にも、審判員として進んで協力する意志がありますので、第3種認定講習会の受講者として適任であることを認め推薦いたします。

令和7年11月 2日

名古屋市ソフトボール協会
会長 加藤 一登

印