

種別	第	種	平成29年度 公式記録員登録申込書		照会No
ふりがな		性別	生 年 月 日		
氏 名			年	月	日生
住 所	〒				
電話番号					
F A X 番号					
携帯電話番号					
携帯メールアドレス					
P Cメールアドレス					
記録資格	取得年月日		登録番号		
上記のとおり今年度の記録員登録をします					
平成 年 月 日 茨城県ソフトボール協会長 殿					
氏名 <span style="float: right;">㊟</span>					

記録登録のみ

審判登録者

	品 目	金 額	数
1	記録員登録料 (1種,2種)	3100 円	
2	3 種記録員登録	2600 円	
3	ルールブック	700 円	
4	競技者必携	700 円	
5	県ソフトボール協会誌	1500 円	

希 望 購 入 品

6	スコアリングマニュアル	1500 円	
7	公式記録法の基礎	500 円	
8	記録員帽子	4500 円	
9	記録員サンバイザー	2200 円	

ア ン ケ ー ト

1	県の大会に協力して記録員として参加したい。	
2	2019年茨城国体に協力して記録員として参加したい。	
3	記帳してみたい大会名	
4	上位の記録資格を受験したい。(1種以外の方)	
5	記録の勉強会に参加したい。( PC ・ 記帳方法 ・ スコアカード点検 )	
6	県外に派遣記録員として日程の都合が合えば参加してみたい。	
7	平日の大会の方が参加しやすい。	
8	大会、研修会等の連絡、お知らせ等のご依頼(連絡)方法を記入ください。	

要望・質問などありましたら、お知らせください。