

年 月 日

(公財) 日本ソフトボール協会

第 2 種 公 式 記 録 員 認 定 会 申 込 書

関東ソフトボール協会 会長 様

下記の通り第2種公式記録員認定会への受験申し込みを致します。

1	所属支部名	ソフトボール協会		ふりがな 氏 名		男・女
2	年 齢	満 歳	生年月日	昭和・平成	年 月	日生
3	職 業 等	会社員・公務員・教員・自営業・無職・主婦・学生・その他 ()				
4	住 所	〒				
5	電 話 番 号		携 帯 電 話			
6	Eメールアドレス					
7	第3種公式 記録員取得	認 定 会 場	市・町	認 定 番 号		
		年 月 日 認定 (認定書通り正確に記入のこと)				
8	そ の 他	公認審判員の資格の 有 無				スクリングマニュアル
		所属チーム名				要 ・ 不 要

スクリングマニュアルはR2年度改訂となりました。必要な方は受講日の1週間前までに申し込み願います。

推 薦 欄		令和 4 年 月 日
	上記の者は、第2種公式記録員認定会受験者として適任であることを認め推薦します。	
	ソフトボール協会	会長 印