

第二種公認審判員認定会申込書

所属支部	茨城県	支部	フリガナ 氏 名		性別	M・W	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳	職業
自 宅	住 所						
	電 話						
勤 務 先	名 称						
	住 所 電 話						
第三種資格取得年月日		年	月	日	第三種認定番号		第 号
審 判 経 歴				協 会 役 員 歴			
<p>公益財団法人 日本ソフトボール協会</p> <p style="font-size: 1.2em;">会 長 三 宅 豊 殿</p> <p>上記の者は、心技とも優れ、当協会の日常活動に審判員として積極的に参加し、第二種認定会の受講者として適任であることを認め推薦します。</p> <p>令和 4 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">茨城県ソフトボール協会</p> <p style="text-align: right;">会 長 大 久 保 進 司 印</p>							