

令和7年12月6日～7日、茨城県土浦市開催

ふりがな 氏名		男・女	生年月日
			年 月 日
住所	郵便番号 _____		

	自宅電話 () _____		
	携帯電話 () _____		
職業等	社会人		
	大学生 (回生)		
	高校生 (年生)		
	中学生 (年生)		
	その他		
ソフト ボール歴 記録歴			
第2種公式記録員資格取得年月日	認定番号	年 月 日取得	
上記のとおり申し込み致します			
令和 年 月 日 受験者氏名 _____ 印			

(公財) 日本ソフトボール協会会長様

上記の者の受験を適当と認め、推薦いたします。

令和 年 月 日

宿泊希望

有・無

ソフトボール協会会長

印