

公益財団法人 日本ソフトボール協会公式記録員講習会

第3種公式記録員認定講習会申込書

受付No			申込み日 平成 年 月 日			
支 部 名	県北 県南 会津 相双 いわき	フ リ ガ ナ 氏 名			性 別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年 齢	歳	職 業		
現 住 所	〒 -		TEL - -			
勤務先名称						
勤務先住所	〒 -		TEL - -			
チ ャーム名 (所属している場合は)			種 別	監督	コーチ	選手
スコアカード記帳歴	経験年数 約 年 ・ 約		試合記帳			
公認審判員資格取得	第 種 昭和 ・ 平成 年 月 取得					
ソ フ ト ボ ー ル 略 歴	簡単に記入ください。(現在のチーム名等の状況を)					

※ 名前は楷書にて判りやすく大きく記入下さい。

修了時の証明書発行に間違いがあると失礼ですので。