

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	申込日 2024年11月 日				
支部名	県北 県南 会津 相双 いわき	ふりがな			
		氏名			
性別					
生年月日	西暦	年	月	日生	年齢 歳 職業
勤務先名称					
現住所	〒 -				
	自宅電話	- -			連絡先
	携帯電話	- -			
チーム名 (所属している場合)				種別	監督・コーチ 選手・保護者
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 西暦 年 月 取得				
今後公式記録員として	第2種を取得したい ・ 第1種を取得したい 県大会を記帳したい ・ チームの記録員だけ				
ソ フ ト 略 歴	簡単に記入ください。				

※ 住所・名前は楷書にて判りやすく大きく記入下さい。
 証明書発行に間違いがあると失礼ですので。