公認審判員資格認定講習会申込書

東京都ソフトボール協会
会長 鎌田 久仁夫 殿

受験種目
第　　種

受験者 氏名（フリガナ）	生年月日 昭・平　　年　　月　　日　　歳	性別 男・女
住所　〒　　－		
電話番号　　－　　－		
勤務先名		
勤務先　電話番号　　－　　－　　（内）		
※審判歴	現有資格取得日　昭・平　　年　　月　　日　番号	
役員歴		
推薦理由		
平成　　年　　月　　日 推薦者　葛飾　支部　役職　　氏名　　印		

※　第3種受験者については、審判歴欄記入不要。