

## 第2種公認審判員認定会申込書

支部協会名		フリガナ 氏 名		性別	M・W
生年月日	年 月 日	年齢	歳	職業	
自宅	住所				
	電話				
勤務先	名称				
	住所電話				
第3種資格取得年月日	年 月 日	第3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>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2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>年 月 日</p> <p style="text-align: center;">ソフトボール協会</p> <p style="text-align: center;">会 長 印</p>					