

次年度からは各支部協会に登録をしてください。

第3種公式記録員認定講習会申込書

令和6年 月 日

ふりがな 氏名		男・女	生年月日 昭和・平成 年 月 日
現住所	〒 TEL		
勤務先又は学校名			
ソフトボール暦 (有れば)			
審判暦 (有れば)			
上記のとおり申し込みいたします。 令和 年 月 日 申込者氏名 印			

京都府ソフトボール協会様

上記の者受講を適当と認め推薦いたします。

令和 6年 月 日

ソフトボール協会

印

*この申込書に記入された個人情報は、ソフトボール協会より認定証書・必要書類の作成及び案内書発送等に使用することを予めご承知おき下さい。