

第3種公認審判員認定講習会【県北地区】 受講申込書

ふりがな 氏名		性別 男 ・ 女	生年月日 昭和 平成 年 月 日
住所 (方書)	〒 —		
自宅 電話番号	() —	携帯 電話番号	— —

職業		勤務先名	
勤務先住所	〒 —		
勤務先 電話番号	() —	* 学生の方は勤務先名に学校名を記入してください。	

審判委員会 委員長殿

上記の通り、第3種公認審判員認定講習会の受講を申し込みます。

年 月 日

氏名

*アンケートにご協力ください。本講習会を何でお知りになりましたか？	
1. 審判員（氏名 ）の紹介	2. 県北ソフトボール協会のホームページ
3. その他（ ）	

受付完了の旨をご連絡いたします。連絡希望の方は下記に必要事項をご記入ください。

☐ メールにて連絡希望 メールアドレス： @