

## 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	生年月日		
		男・女	昭和 平成	年	月
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

印

*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。連絡希望の方は方法を選び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 : \_\_\_\_\_ @

電話にて連絡希望      連絡先電話番号 : ( ) —