**第２種公式記録員認定会申込書**

公益財団法人 日本ソフトボール協会

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏  名 | | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | 生 年 月 日 | 男・女 | |
| 昭和  　　 年　　 月　 　日  平成 |
| 住  所 | | 〒（　　　　－　　　　）  　県 | | | | | |
|  |  | | | |  |
| （職業等　　　　　　　　　　　　）自宅電話　　　　（ ） | | | | | |
|  | | 事業所名：  学 校 名:  〒（　　　　－　　　　）  　 県 | | | | | |
| 勤  務  先 | 学  校  名 |
| ソ  フ  ト | |  | | | | | |
| ボ  ｜  ル  歴 | 記  録  歴 |
| 公式記録員資格取得年月日 | | | | 昭和  平成　　　年　　　月　　　日　取得  令和 | | | |
| ３種公式記録員認定番号 | | | |  | | | |

四国ソフトボール協会会長殿

　　　上記の者の受講を適当と認め、推薦します。

　　　　令和　３年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　ソフトボール協会会長 　　 　 　 　 　印