**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