

## 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	(フリガナ)	生 年 月 日	男・女
		昭和 年 月 日 平成	
住所	〒 (     —   ) 県 _____  (職業等                   ) 自宅電話 (     )		
勤務先	事業所名: 学校名: _____ 〒 (     —   ) 県		
ソフトボール記録歴			
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 4年 月 日

ソフトボール協会会長

印