

記録員実技研修会 参加申込書

平成 29年 月 日

市 町 村 ソフトボール協会・連盟

県西支部記録部

氏 名	種別	郵便番号	住 所	電 話	

※ 種別欄には、1, 2, 3の資格種別を記入して下さい。

お預かりした個人情報は非公開とし県西記録部の連絡以外の使用はしない事といたします。