令和　　年　　月　　日

（公財）日本ソフトボール協会

第２種公式記録員認定会申込書

関東ソフトボール協会会長　様

下記のとおり第２種公式記録員認定会受験申込みをいたします。

会場	上尾市 スポーツ総合センター

所属協会 学連等名	市・町・村 大学連・高体連・中体連		ふりがな 氏　名	男・女
年　齢	満　　歳	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生	
職業等	会社員・公務員・教員・自営業・無職・主婦・学生・生徒・その他（　　）			
住　所	〒＿＿＿＿　＿＿＿＿都・県　＿＿＿＿＿＿＿＿市・区・郡 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿			
電話番号	（　　）			
勤務・在学	名　称	（勤務・在学）		
第３種 公式記録員	認定会場	市・町	番　号	
	平成・令和　　年　　月　　日　認定（認定証通り正確に記入のこと）			

記録員歴	年　月　日	大　会　名	会　場　名	備　考

所属チーム	所　属	市・町	チーム名	

協会等 役員歴	年　月　日	役　員　名	備　考
	～		
	～		

競技者歴 その他	昼食申込み	要・不要

第２種公式記録員に認定された後には 県大会等の公式記録員派遣を希望します。	はい　・　いいえ

推薦欄	令和　　年　　月　　日 上記の者は、第２種公式記録員認定会受験者として適任であることを認め推薦します。 ＿＿＿＿ 都・県　ソフトボール協会会長　　印