年　　月　　日

第３種公式記録員認定講習会申込書

埼玉県ソフトボール協会会長　　鈴　木　　征　様

下記のとおり第３種公式記録員認定講習会の受講を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| R５認定講習会会場 | | | 川 越 市 北部地域ふれあいセンター | | | | | | | |
| 所属支部  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（　 　　 　） | | | | | | | | |
| ※学生・生徒の方のみ | | | | | | | | | | |
| ※在学学校名 | |  | | | | | | ※学校住所 | 市・町・村 | |
| 自  宅住所 | 〒      電話 （　 　　） | | | | | | | | | |
| 講 習 会 等 の 受 講 記 録 | | | | | | | 記録実務歴及び協会役員歴等 | | | |
| 有　（　　　　　　）ソフトボール協会  年　　　月　　　日  ・  無 | | | | | | | 有  　 　 （　　　　　　）ソフトボール協会  ・ 　　役職名（　　　　　　　　　）    無 | | | |
| チームのスコアラーの経験 | | | | 有（チーム名：　　　　　　　　　）　・　無 | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 公式記録員登録後は大会の公式記録員の委嘱を希望します（○をつける） | はい　・　いいえ |

|  |  |
| --- | --- |
| 昼食を希望します（○をつける） | はい　・　いいえ |