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 |