府公認審判講習会の申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属支部 |  |  |
|  |  | 生　年　月　日 |
| S・H　　　年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 |
| TEL（携帯番号） |
| 勤務先 | 〒 |
| TEL |

大阪府ソフトボール協会 会長 殿

　上記の者、心身ともに優れており、当連盟（または協会）で日常の活動にも

積極的に協力し、府公認審判員として適任である事を認め推薦致します。

連盟（協会）

　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞