日本ソフトテニス連盟１級審判員東北ブロック研修会　参加申込書

令和　　年　　月　　日

岩手県ソフトテニス連盟会長　様

下記の通り申請いたしますので１級審判員として認定していただきたくお願いいたします。

記

・　※印以外の欄に記入して下さい。

・　会員登録番号が必要です。

・　新規・移行の場合は，本年度の会員登録を済ませていること。  
未登録の場合は、速やかに登録をして、担当者へ連絡すること。

・　更新の場合は，有効期間の最後の年度には会員登録を必ずしてください。  
その年度に担当で申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員登録番号(8ｹﾀ) | | | |  | | | | | | ※ | | | |  |  |
| 区分（該当するいずれかを○で囲んでください。） | | | | | | | | | | | | | | | |
| １級更新・マスターレフェリー講習 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | 性  別 | | 男  女 | 生年月日 | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | 昭和  平成 | | | | 年　　月　　日生 | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| （電話　　　　－　　　－　　　　　）※当日連絡のつく番号を記入 | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | |  | | | | | | | | | ℡ |  | | | |
| 参加した講習会 | | | 日時 | | 令和２年　　２月　１１日 | | | | | | | | | | |
| 場所 | | 日本ソフトテニス連盟１級審判員東北ブロック研修会  （岩手会場　北上市総合体育館） | | | | | | | | | | |
| 更新の場合のみ記入  現在保有している資格の有効期限 | | | | | | | 令和　　　年　3月31日　まで | | | | | | | | |

※審判徽章について、だいぶ破損されている方も多いかと思います。この機会に新しくしたい方はいかがでしょうか。　　　　希望する　・　希望しない