

(公財) 日本ハンドボール協会公認C級審判員申請書

_____年 _____月 _____日

_____都道府県ハンドボール協会会長 様

下記の通り、(公財)日本ハンドボール協会公認C級審判員の申請を致します。審査をお願い致します。

フリガナ 氏 名	_____印	男 ・ 女	コイン 番 号	_____
生年月日	_____年 _____月 _____日生		D級取得 年月日	_____年 _____月 _____日
現住所	〒 _____			
TEL	_____	FAX	_____	
勤務先 または 学校名	_____			
同上住所	〒 _____			
TEL	_____	FAX	_____	
携帯電話	_____			
メールアドレス	_____			
公式競技 審判数	都道府県大会 _____試合	講習会 受講年度	_____	_____年度

*以下は、協会記入欄ですので、何も書かないで下さい。

..... 推 薦 書

_____年 _____月 _____日

_____ブロックハンドボール協会会長 様

_____都道府県審判長 _____印

上記の者を、(公財)日本ハンドボール協会公認C級審判員に推薦いたします。

判 定 基 準	5	4	3	2	1
人 物・態 度	5	4	3	2	1
技 術・運 営	5	4	3	2	1

競技規則試験実施日 _____年 _____月 _____日 点数 (_____点 / 100点)

(特記事項及び所見)
