

(公財) 日本ハンドボール協会公認 C級 審判員申請書

西暦 年 月 日

愛知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	マイハンドボール会員ID (10桁)	
			MH	
生年月日	西暦	年	月	日生 (歳)
D 級 取得日	西暦	年	月	日
現住所	〒	<p>2021年4月スタートの新登録システム「マイハンドボール」の会員IDです。 選手やチーム役員の方はチーム管理者とIDを確認してください。 審判だけの方はご自身で「マイハンド」にD級審判登録してください。</p>		
	Mail			
勤務先 または 学校	名称)	<p>学生の場合は所属する学校の 名前・住所・電話番号 FAX番号全て記入してください。</p>		
	〒			
	TEL	FAX		
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。

審判手帳「公式審判記録」に記載のある全試合数
手帳の記載にも不備がないよう気をつけてください

書
年 月 日

審判手帳に受講記録があり、かつ講習会の受付で名簿に
サインした講習会に限ります。
過去2年度分を記入。

上記の者を、(公財) 日本ハンドボール協会

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

全ての事項をもれなく記入してください。
不備があると、受け付けられない場合があります。