

(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

_____ 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	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
	連絡先 (携帯)			
現住所	〒 _____ Mail _____ ※ webメールアドレスを記入願います			
勤務先 または 学 校	名称) _____ 〒 _____ 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。

..... 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 / _____ 点)

(特記事項及び所見)