

(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 殿

下記の通り、(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	No.	
生年月日	19	年	月	日生	D級取得年月日 年 月 日
現住所	〒				
TEL			FAX		
勤務先					
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 殿

\_\_\_\_\_都道府県審判長 \_\_\_\_\_ 印

上記の者を、(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

(特記事項及び所見)

