令和５年度 山形県公認審判員資格取得審査講習会

受 講 申 込 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別  | 男 　・ 　女  |
| 氏名 |  |
| 現住所 | 〒T E L ： |
| 勤務先名（任意記載） |  |
| T E L ： |
| 生年月日 | 昭和　　・　　平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 公認審判員の実績 |  |  |  |
| ※ 県外で活動実績がある方は、実績を確認できる資料を添付ください。※ 再取得の方は最後に審判登録された年度を通信欄に記載してください。 |
| ルールブック | ホイッスルセット | トスコイン |
| 必 要 　・ 　不 要 | 必 要 　・　 不 要 | 必 要 　・ 　不 要 |
| 通 信 欄 | ※以下の情報について、掲載の可否を〇で囲んでください生年月日の掲載：　可　・　不可連絡先の掲載：　可　・　不可勤務先の掲載：　可　・　不可※その他所属チーム名、バレーボール歴等を記入してください。 |

※氏名・住所は審判員名簿に掲載されます。生年月日・勤務先の掲載については、その可否を通信欄にて選択してください。未選択の場合は掲載可とします。