

(公財)日本ハンドボール協会公認B級審判員申請書

No. _____ (日本協会記入)

受験級	B	現C級取得日	年 月 日
フリガナ 氏 名			所属協会 山梨県ハンドボール協会
生年月日	年 月 日生(歳)	性別	
現住所	〒 - 携帯 - - TEL - -		
勤務先	名称 〒 - TEL - - FAX - -		
公式競技 審判数	全国大会 試合	講習会受講年月日(過去2年度分)	
	ブロック大会 試合	年月日を記入のこと	
	都道府県大会 試合		

上記の通り、(公財)日本ハンドボール協会公認(B)級審判員の申請をいたしますので、審査をお願いいたします。

平成 年 月 日

申請者氏名 _____ 印

山梨県協会審判長 新谷 幸司 印

..... 推 薦 書

判断基準	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)

上記の審判員を、(公財)日本ハンドボール協会公認(B)級審判員に推薦致します。

平成 年 月 日

関東ブロック審判長 _____ 印

(公財)日本ハンドボール協会
会 長 渡 邊 佳 英 殿