

(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 級	C級取得日	昭和・平成・令和	年	月	日
フリガナ 氏名			所属協会	都・道 府・県 協会		
生年月日	西暦	年	月	日生 (歳)	性別	男 ・ 女
連絡先 (携帯)			マイハンドボール 会員 ID (10桁)	MH		
現住所	〒 Mail ※ web メールアドレス を記入願います					
勤務先	名称) 〒 TEL FAX					
公式競技 審判数 (C級取得後)	ブロック大会	試合	講習会受講年月日 (過去2年度分)			
	都道府県大会	試合	※ 年月日を記入のこと ①			
	計	試合	②			

上記の通り、(公財) 日本ハンドボール協会 公認B級 審判員の申請を致しますので、
審査をお願い致します。

年 月 日

申請者氏名 _____ 印

_____ 都道府県協会審判長 _____ 印

. 推 薦 書

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：

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。

年 月 日

_____ ブロック審判長 _____ 印

(公財) 日本ハンドボール協会 会長 様