

(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)