（公財）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　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	コイン 番　号	
生年月日	年　　月　　日生		D級取得 年月日	年　　月　　日
現 住 所	〒			
ＴＥＬ		ＦＡＸ		
勤務先 または 学校名				
同上住所	〒			
ＴＥＬ		ＦＡＸ		
携帯電話				
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ				
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　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　/　100　点）

（特記事項及び所見）