

(公財) 日本ハンドボール協会公認 終身 審判員申請書

兼 都道府県協会所属新規終身審判員追加登録用紙

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 公認終身 審判員の申請を致します。

| | | | |
|----------------|---|-------------|--------------------|
| フリガナ 氏 名 | | 男 ・ 女 | マイハンドボール会員ID (10桁) |
| | 印 | | MH |
| 生年月日 | 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 | | |
| 年 齢 | _____ 歳 | 携帯電話 | |
| 現住所 | 〒 _____ TEL _____ FAX _____ | | |
| メー ル アドレス | ※ webメールアドレスを記入願います | | |
| 勤務先 | 名称) 〒 _____ TEL _____ FAX _____ | | |
| 登録支払 オーダーID | order _____ <small>< MY HANDBALLより確認、9桁のIDを記入願います。 下記※印も参照にしてください。 ></small> | | |

(公財) 日本ハンドボール協会 会長 殿

上記の通り、終身審判員 の追加登録をしますので届けます。

都道府県協会届出年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 都道府県ハンドボール協会 印

日本協会許可年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 公益財団法人日本ハンドボール協会 印

(公財) 日本ハンドボール協会への届出は、コピーに協会印を押して提出のこと。

(特記事項及び所見)