**（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 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ氏　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①② |
| 計　　　　　　　　　 　　 |  | 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