**（公財）日本ハンドボール協会公認 Ｄ級 審判員申請書**

兼　都道府県協会所属審判追加登録用紙

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Ｄ級審判員の申請を致します。審査の程宜しくお願い致します。 | 右手帳用と同じ写真を貼付３cm × ３cm | 上部のみのり付 |
| 手帳用写真３cm × ３cm |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 現住所 | 〒 |
| 連絡先（携帯） |  |
| E-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 |  |
| 年　月 | ハンドボールに関係した略歴 |
|  |  |

＊以下は、協会記入欄ですので、何も書かないで下さい。

（公財）日本ハンドボール協会　会長　様

　上記の通り、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。