**（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 |  | ＜ 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。 ＞ |

（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）