

## 第2種公式記録員認定会申込書

支部協会名				氏名			性別	M・W
生年月日		年	月	日	年齢	歳	職業	
自宅	住所							
	電話							
勤務先	名称							
	住所 電話							
第3種資格取得年月日		年	月	日	第3種認定番号		第	号
記録経歴					協会役員歴			
<p>東北ソフトボール協会</p> <p style="margin-left: 200px;">会 長                      長 澤 初 男                      殿</p> <p>上記の者は、心技とも優れ、当協会の日常活動に記録員として積極的に参加し、第2種認定会の受講者として適任であることを認め推薦します。</p> <p>平成    年    月    日</p> <p style="text-align: center;">岩手県ソフトボール協会</p> <p style="text-align: center;">会 長    武 田 平 八                      印</p>								