

令和3年度第2種公式記録員認定会開催要項

1. 主催 東北ソフトボール協会
2. 主管 岩手県ソフトボール協会
3. 期 日 令和3年4月4日(日)
4. 会 場 : 受付・開講式・学科講義・実技
金ヶ崎町中央生涯教育センター
〒029-4503 岩手県胆沢郡金ヶ崎町西根南羽沢 55
TEL : 0197-44-3123
5. 受講資格 (公財) 日本ソフトボール協会公式記録員規程第3条に則り、記録員登録をした第3種取得者で取得後1年以上経過した者
6. 日 程 8 : 4 5 ~ 9 : 0 5 受 付
9 : 0 5 ~ 9 : 1 5 開講式
9 : 1 5 ~ 1 2 : 0 0 講 義
1 2 : 0 0 ~ 1 3 : 0 0 昼 食
1 3 : 0 0 ~ 1 6 : 0 0 実技指導
終了後 閉講式(解散)
7. 認 定 員 東北ソフトボール協会 認定委員 本間恵美子ほか
8. 受 講 料 4, 0 0 0 円
内訳 : 受講料 1, 5 0 0 円
認定料 2, 5 0 0 円
*当日受付時に徴収します。
9. 参加申込 別紙申込用紙に必要事項を記入し、各支部協会できりまとめのうえ、令和3年3月25日(水)までに必着するよう申込先へ送付すること。
10. 申 込 先 〒0028-3171 花巻市石鳥谷町中寺林7-69-22
岩手県ソフトボール協会 記録委員長 本間 恵美子
電話(自宅) TEL・FAX 0198-45-3905
携帯電話 090-4638-4828
11. 携 帯 品 2020年オフィシャルルールブック、競技者必携、スコアリングマニュアル(2020年改訂版)、筆記用具、実務服装・実務必携品

令和3年度第2種公式記録員認定会参加申込書

送付先 FAX 0198-45-3905 本間 恵美子 行き

支部協会名			
申込責任者住所 氏 名	〒 住所		
	氏名	電話	
第2種記録員			
No.	氏 名	No.	氏 名
1		1 1	
2		1 2	
3		1 3	
4		1 4	
5		1 5	
6		1 6	
7		1 7	
8		1 8	
9		1 9	
1 0		2 0	

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</p> <p style="margin-left: 300px;">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>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">岩手県ソフトボール協会</p> <p style="margin-left: 200px;">会 長 武 田 平 八 印</p>								