

## 令和8年度 第1回第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 (一社) 岩手県ソフトボール協会
3. 期 日 令和8年4月12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 8:45 ~ 9:05 受付  
9:05 ~ 9:15 開講式  
9:15 ~ 12:00 講義  
12:00 ~ 13:00 昼食  
13:00 ~ 16:00 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 阿部 みゆじ ほか
8. 受講料 7,000 円  
内訳: 受講料 4,500 円  
認定料 2,500 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8年3月31日(火)までに必着するよう申込先へ送付すること。
10. 申込先 〒028-3314 紫波町大巻字梅の木7-3  
(一社) 岩手県ソフトボール協会 記録委員会 委員長 阿部 みゆじ  
E-mailアドレス mnkcs294@ybb.ne.jp  
FAXの場合 019-676-5890  
携帯電話 090-2367-9713
11. 携 帯 品 2026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(2024年改訂版)、筆記用具、  
実務服装・実務必携品

## 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      武 田 平 八 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="margin-left: 200px;">(一社) 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>								

# 令和8年度 第1回第3種公式記録員認定講習会開催要項

1. 主催 (一社) 岩手県ソフトボール協会
2. 期 日 令和8年4月12日(日)
3. 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
4. 受講資格 ソフトボール競技・指導者及び愛好者
5. 日 程  
8:30 ~ 8:50 受付  
8:50 ~ 9:00 開講式  
9:00 ~ 12:00 講義  
12:00 ~ 13:00 昼食  
13:00 ~ 16:00 実技指導  
終了後 閉講式(解散)
6. 経 費  
第3種〔一般〕 10,200円  
内訳: 受講料 3,500円  
認定料 2,000円  
登録料 1,000円  
ルールブック・競技者必携 2,000円  
スコアリングマニュアル 1,700円  
第3種〔中・高生〕 9,200円  
内訳: 受講料 3,500円  
認定料 1,000円  
登録料 1,000円  
ルールブック・競技者必携 2,000円  
スコアリングマニュアル 1,700円
7. 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8年3月31日(日)までに必着するよう申込先へ送付すること。
8. 申込先 〒028-3314 紫波町大巻字梅の木7-3  
(一社) 岩手県ソフトボール協会 記録委員長 阿部 みゆじ  
Emailアドレス [mnkcs294@ybb.ne.jp](mailto:mnkcs294@ybb.ne.jp)  
FAXの場合 019-676-5890  
携帯電話 090-2367-9713
9. 携 帯 品 筆記用具

# 令和8年度第1回第3種公式記録員認定講習会参加申込書

送付先 FAX 019-676-5890 阿部 みゆじ 行き

申込期日 令和8年3月31日(火)まで

支部協会名			
申込責任者住所 氏 名		〒 住所	
		氏名	電話
第3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	