* **自チーム、前の試合で塁審を務める。（自チーム試合開始予定の2時間前に集合受付）**

**福井市ソフトボール協会公認審判員登録申込み書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

**福井市ソフトボール協会長**　殿

　　下記のとおり申し込みいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＮＯ． | 所属チーム名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　　り　　が　　な |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏　　　　名 |  |
| 自　　　　宅 | 住所（〒　　‐　　　　） |  | **電話****携帯番**号 |
| 勤務先 | 名　称 |  |  | 電話 |
| 所在地 | 住所（〒　　‐　　　　） |  | **携帯番号** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　　り　　が　　な |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏　　　　名 |  |
| 自　　　　宅 | 住所（〒　　‐　　　　） |  | **電話****携帯番**号 |
| 勤務先 | 名　称 |  |  | 電話 |
| 所在地 | 住所（〒　　‐　　　　） |  | **携帯番号** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　　り　　が　　な |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏　　　　名 |  |
| 自　　　　宅 | 住所（〒　　‐　　　　） |  | **電話****携帯番**号 |
| 勤務先 | 名　称 |  |  | 電話 |
| 所在地 | 住所（〒　　‐　　　　） |  | **携帯番号** |

※**楷書で正確に記入すること**。