

日本ファミリーバドミントン協会

第2種審判資格(検定会・更新講習会) 該当箇所を○で囲う

## 参加申込書

NO \_\_\_\_\_

|       |                     |     |
|-------|---------------------|-----|
| フリガナ  |                     | 性別  |
| 氏名    |                     | 男・女 |
| 生年月日  | S・H 年 月 日 ( 歳)      |     |
| 住所    | 〒 _____             |     |
| 電話番号  | 自宅                  | 携帯  |
| FAX番号 | なし・あり [電話番号と同じ・( )] |     |
| 所属    | スポーツクラブやサークルなど      |     |
| 備考    |                     | 受付印 |
|       |                     |     |

\* 上記の個人情報については、審判資格検定会、更新講習会の申込みのみに利用します。

\* 検定会の受講希望者は、所属する協会の代表者の推薦を受けて申し込んで下さい。

協会名

代表者

Ⓜ

## 公認審判員資格登録申請書

NO \_\_\_\_\_

|                            |             |                     |          |
|----------------------------|-------------|---------------------|----------|
| 1<br>申請者                   | フリガナ        |                     |          |
|                            | 氏名          | Ⓜ 年齢 才 男・女          |          |
|                            | 住所          | 〒 _____             |          |
|                            | 電話番号        | 自宅 _____            | 携帯 _____ |
|                            | E-mail アドレス | _____@_____         |          |
|                            |             | メールでの案内の可否<br>可 ・ 否 |          |
| 所 属(スポーツ推進委員やスポーツクラブ・協会など) |             |                     |          |

|            |       |
|------------|-------|
| 2<br>申請の種別 | 第 2 種 |
|------------|-------|

| 3<br>講習会<br>受講経験 | 講習会名 | 受講場所(市町村名) | 受講年月 |
|------------------|------|------------|------|
|                  |      |            | 年 月  |
|                  |      |            | 年 月  |
|                  |      |            | 年 月  |

| 4<br>審判実績 | 大会名 | 開催年月 |
|-----------|-----|------|
|           |     | 年 月  |
|           |     | 年 月  |
|           |     | 年 月  |

\* 上記の個人情報については、審判員資格認定申請にのみ利用します。