



平成 年 月 日

財団法人 日本少年野球連盟
愛知県西支部 殿

BL-2級審判員進級申請書

申請者

ふりがな				参加回数	受講回数
氏名				回	回
生年月日	年	月	日	年齢	才
住所	〒				
電話	自宅		携帯		

※生年月日は、西暦で記入して下さい。

補助金

(受理後1年間の試用期間を置き審判執行部にて認定します。)

補助金	申請日	年 月 日	金	円也
-----	-----	-------	---	----

推薦者

推薦チーム	代表者氏名
	(印)

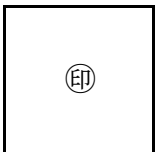
上記申請者は、BL-2級資格基準を満たしましたので、認定します。

審判部長

伴 政和

認定日

/



支部長

田上 駿

認定日

/

