



公益財団法人  
日本少年野球連盟

平成 年 月 日

公益財団法人 日本少年野球連盟  
愛知県西支部 審判部

FAX 0567-26-5535

## BL-3級審判講習会受講申請書

### 申請者

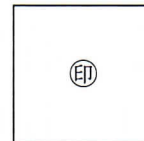
	氏名	年齢	受講歴		携帯電話	BL-2 進級希望
			有無	登録No.		
1	フリガナ	才	無し 有り	No.		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
				回		
2	フリガナ	才	無し 有り	No.		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
				回		

上記の者を  
平成 年度 年 月 日 第 回 のBL-3級審判講習会の受講申請いたします。

学部	チーム名		代表者氏名
<input type="checkbox"/> 小学部 <input type="checkbox"/> 中学部			
窓口担当者	氏名	役職	携帯番号

審判長

承認日 /



受付

--