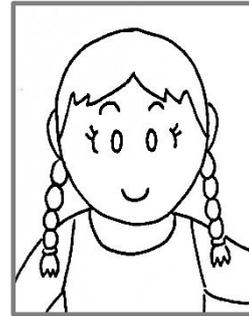


## 公認審判員 認定申請書

カテゴリー

Ⅲ

ふりがな	ぜん こ れん こ	性別	所属都道府県
氏名	全国連子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	東京
生年月日	西暦 0000 年 00 月 00 日生(昭和 平成 00 年)	年齢 / 00 歳	



現住所	〒150-8050 東京 <input checked="" type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県 渋谷区 <input checked="" type="radio"/> 区 神南 1-1-1		
tel.	03-3481-2354	携帯電話	※必須 090-1234-5678
メールアドレス	※必須 abcd123@efghi.com	携帯メールアドレス	jklmn456@opqr.co.jp
所属クラブ名	JKWFレスリングクラブ		
講習会受講日	0000 年 00 月 00 日	講習会受講場所	〇〇〇〇〇総合体育館

レスリング競技に係る年数など(競技歴、指導歴など、詳細に記載する。)※必須  
カテゴリー II、カテゴリー I は別紙書式に審判歴を記載する。

小学1年生からから大学までの13年間、選手として大会に出場。

大学卒業後、当クラブで指導者として週2回指導し、今年で5年を経過した。

カテゴリー I	取得年月日 / 年 月 日 / 登録番号 No.
カテゴリー II	取得年月日 / 年 月 日 / 登録番号 No.

特定非営利活動法人 全国少年少女レスリング連盟会長 殿

カテゴリー I  
この度、公認審判員  カテゴリー II の認定を受けたく、申請いたします。  
 カテゴリー III

申請日: 0000 年 00 月 00 日

氏名 全国連子



認定年月日	審判委員長印	申請料	登録料	登録番号 No.
-------	--------	-----	-----	----------