

特定非営利活動法人 **全国少年少女レスリング連盟**  
**公認審判員 認定申請書**

カテゴリー



ふりがな		性別	所属都道府県
氏名		男・女	
生年月日	西暦 年 月 日生(昭和・平成 年)	年齢 /	歳

Photo  
3×4

現住所	〒 都 道 市 府 県 区		
tel.		携帯電話	※必須
メールアドレス	※必須	携帯メールアドレス	
所属クラブ名			
講習会受講日		講習会受講場所	

※必須 (レスリング競技に係る年数、競技歴、指導歴などを、詳細に記載する。  
※カテゴリーⅡ、カテゴリーⅠは、裏面に審判歴を記載する。

.....

.....

.....

.....

.....

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: 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

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

※「審判歴」と両面コピーしてください。

# 審判歴

※必須（レスリング競技に係る審判歴を詳細に記載すること。）

## 【指導歴】

## 【審判歴】

### ブロック大会：

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

### ローカル大会：

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

※記載できない場合、別紙可