

審判資格申請書

(FAX送信先)

千葉県ソフトテニス連盟 審判委員会

審判委員長	瀬古沢 栄	殿	FAX:047-469-1250
事務局	秦野 伸一	殿	FAX:04-7191-5156

(通信欄)

- 点線より下の枠内の項目についてご記入ください。
- FAXにて送信する場合は、上記いずれかの送信先まで、本状をそのまま送信してください。
(送信しない方を、二重線で消すなどしてください)
- メールにて送信する場合は、下記いずれかの送信先まで、ファイル添付にて送信してください。
- 記入いただいた個人情報については、審判資格申請に関する用途以外には使用しません。

(メール送信先)

審判委員長 瀬古沢 栄	E-mail: seko_1969@mild.ocn.ne.jp
審判副委員長 古川 忠志	E-mail: tadashi_furukawa@dolphin.ocn.ne.jp
事務局 秦野 伸一	E-mail: hatano@bridge.ocn.ne.jp

		記入日	(西暦) 年 月 日
フリガナ		生 年 月 日	
氏名		(西暦) 年 月 日	
	性別		
	男		
	女		
住所	〒	電話番号	— —
会員番号 (8ケタ)		団体名	
審判員有効期限	※現在、審判資格を保有している方のみ記入		(西暦) 年 3 月 31 日

(新規 3,000円 ・ 更新 2,000円 ・ 受講料 1,000円 ・ ハンドブック 1,000円)

合計 _____ 円

- 領収済
- 日本連盟申請済

技術等級申請書

(FAX送信先)

千葉県ソフトテニス連盟 審判委員会

事務局 秦野 伸一 殿

FAX:04-7191-5156

(通信欄)

- 点線より下の枠内の項目についてご記入ください。
- FAXにて送信する場合は、上記の送信先まで、本状をそのまま送信してください。
- メールにて送信する場合は、下記の送信先まで、ファイル添付にて送信してください。
- 記入いただいた個人情報については、技術等級申請に関する用途以外には使用しません。

(メール送信先)

事務局 秦野 伸一

E-mail: hatano@bridge.ocn.ne.jp

		記入日	(西暦) 年 月 日			
フリガナ			生 年 月 日		性別	
氏名			(西暦) 年 月 日		男 女	
住所	〒		電話番号	- -		
日本連盟 会員番号 (8ケタ)			団体名			
大会実績	大会名				種別	
	成績				出場数	
技術等級	Ma ¥30,000	Ex(S-Ex) ¥9,000	Sp(S-Sp) ¥6,000	1級 ¥3,000	2級 ¥2,000	3級 ¥1,000
						4級 ¥1,000

- 領収済
- 日本連盟申請済