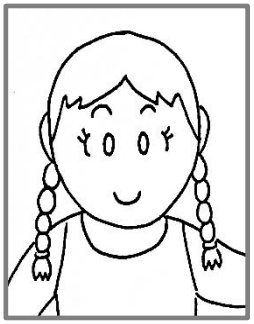
特定非営利活動法人 **全国少年少女レスリング連盟**

# 公認審判員　認定申請書

カテゴリー
Ⅲ



| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | ぜん　こく　れん　こ | 性　別 | 所属都道府県 |
| 氏　名 | 全　国　連　子 | 男・(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 (都)道府県　渋谷区 (区)市　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 | ○○○○○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

この度、公認審判員
- ☐ カテゴリー Ⅰ
- ☐ カテゴリー Ⅱ
- ☑ カテゴリー Ⅲ

の認定を受けたく、申請いたします。

申請日：　0000 年　00 月　00 日

氏 名　全　国　連　子　(全国)

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