**（公財）日本ハンドボール協会公認 Ｂ級 審判員申請書**

Ｎｏ． （日本協会記入）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験級 | Ｂ　級 | | | | Ｃ級取得日 | | | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | | | | | | | 所属協会 | |  | | | | 都・道  府・県 | 協会 |
|  | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　月　　　日生（　　　歳） | | | | | | | | | 性別 | | 男　・　女 | | | |
| 連絡先  （携帯） |  | | | | マイハンドボール  会員ID（10桁） | | | | | MH |  | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| Mail |  | | | | | | | | | | | ※ webメールアドレス  を記入願います | | |
| 勤務先 | 名称） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| TEL |  | | | | | | FAX |  | | | | | | |
| 公式競技  審判数  （Ｃ級取得後） | ブロック大会 | | |  | | 試合 | | 講習会受講年月日（過去2年度分） | | | | | | | |
| 都道府県大会 | | |  | | 試合 | | ※ 年月日を記入のこと  ①  ② | | | | | | | |
| 計 | | |  | | 試合 | |
| 登録支払  オーダーID | order | |  | | | | ＜MY HANDBALLより確認、9桁のIDを記入願います。  下記※印も参照のこと＞ | | | | | | | | |

上記の通り、（公財）日本ハンドボール協会 公認Ｂ級 審判員の申請を致しますので、

審査をお願い致します。

　 　年　 月 　日

申 請 者 氏 名 印

都道府県協会審判長 印

・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・推 薦 書・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・

判 定 基 準 ５ 　 ４ 　 ３ 　２ 　１

人 物・態 度 ５ 　 ４ 　 ３　 ２ 　 １

技 術・運 営 ５ 　 ４　 ３　 ２ 　 １

|  |
| --- |
| 特記事項及び所見： |

上記の審判員を、（公財）日本ハンドボール協会 公認Ｂ級 審判員に推薦致します。

　　 　 年 　 月　 日

ブロック審判長 印

（公財）日本ハンドボール協会　会長　様