

財団法人日本バスケットボール協会

審判登録申請書

写真貼付
(カラー写真)

3cm×4cm

審判登録番号															
姓 (フリガナ)		名 (フリガナ)										性 別		都 道 府 県 名	
()		()										男・女		都 道 府 県	
生 年 月 日										審 判 資 格 (いずれかに○をおつけ下さい)					
19 年 月 日 (満 歳)										① 日本公認 ② A級 ③ AA級					
e-mail アドレス															
現 住 所															
〒 - 都 道 区 郡 府 県 市															
T E L		() -				携 帯		() -							
F A X		() -													
勤 務 先															
〒 - 都 道 区 郡 府 県 市															
勤務先名称					所 属 部 課										
T E L		() -				F A X		() -							

最 終 出 身 校														
年 中学校 高等学校 卒業 短大 大学 大学院														

特技：語学(英・独・伊・仏・中・韓)、パソコンなどの資格を保持している場合は記入して下さい。														

備 考 (西 暦 で 記 入)														
日 本 公 認					年 月					取 得				
A 級					年 月					取 得				
A A 級					年 月					取 得				
※ 国 際 公 認					年 月					取 得				

※ 参 考

以上の通り承認いたします。 年 月 日

バスケットボール協会審判長 印

都 道
府 県
バスケットボール協会理事長 印