

2009・10年度佐賀県公認申請書

フリガナ						カラー写真 3cm × 4cm 写真裏面に氏名を書き 込んでのり付けしてください
氏名						
生年月日						
所属チーム名						
チーム内役割 ○印	監督・コーチ・選手・その他()					佐賀県バスケットボール協会
県公認申請年月						審判委員会
日本公認取得意志	有 現状(県公認)					福島孝生
推薦者1	印 (又はサイン)					〒840-2105 佐賀市諸富町津173-4
推薦者2	印 (又はサイン)					TEL・FAX 0952-47-4312
現住所郵便番号	〒					推薦者1は、各連盟審判長
現住所						をお願いします。
TEL						審判長(福島孝生)
FAX						副審判長(窪田淑子・紀伊孝哉)
携帯電話&PC用Eメール	tel . @					1.ミニ連(渡瀬恭平)
勤務先郵便番号	〒					2.中体連(笠克彦)
勤務先住所						3.高体連(松本究)
TEL						4.社会人(古賀章史)
FAX						*2009年4月現在
出身高校名:卒業年						勤務先
出身大学名:卒業年						大川ネイラ(株)
参加講習会(ブザーラン)	講習会 年 月 日 ブザーラン ○ × ☐					TEL 0944-87-0808
過去1年審判実績	1	2	3	4	5	FAX 0944-87-0809
年月日						申請書と¥4,000.-
大会名						を添えて申請してください
回戦						
対戦チーム名						

新規の県公認審判員の申請にあたって、審判講習会参加及び、ブザーランの年齢分回数のクリアーが必須条件です。
 (所属連盟長の推薦も必要です)
 2007年度から2年ごとの更新に変わります。以前に県公認審判員を取得されて、現在活動中の方は所属連盟長の承認を経て再度申請してください。