（財）日本ハンドボール協会公認Ｃ級審判員申請書

所属　　都道府県　　氏名　　男・女

生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日（　　才）

Ｄ級取得年月日　平成　　年　　月　　日　No.

勤 務 先　　TEL（　　）

所 在 地　〒

現 住 所　〒

TEL（　　）　　－

公式競技審判数	都道府県大会　　試合
講習会受講年度	年度

上記の通り、（財）日本ハンドボール協会公認Ｃ級審判員の申請を致しますので、審査をお願い致します。

平成　　年　　月　　日

申請者　　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）

上記の者、（財）日本ハンドボール協会公認Ｃ級審判員に推薦致します。

平成　　年　　月　　日

愛知県審判長　　印

東海ブロック協会会長　殿