**こちらから選択します 活動休止申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日： | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

（公財）日本ハンドボール協会　会長　様

このたび、下記の理由により登録を休止いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定資格 |  | 級 | こちらから選択します |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 年　齢 |  | 歳 |
| ※ 本申請書記入時点での年齢 |
| 所属協会 |  | 都・道府・県 | 協会 | マイハンドボール会員ID（10桁） | MH |  |
| 更新講習最終受講年月 | （西暦） |  | 年 |  | 月　実施の講習会を受講 |
| 休止理由 |  |
| 休止期間 | 西暦 |  | 年 | ４月１日 | から |  | 年 | ３月３１日 | まで |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日： | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 者 氏 名 |  |

・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ これ以降は、記入しないでください ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理日： | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

上記申請者の活動休止を報告致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　都道府県 | 協会審判長 |  |

登録の休止について

■ 「登録休止」とは

① 「登録休止」を申請できる者は、「長期で海外勤務をするために日本国内で活動ができない」や「長期の病気、怪我の治療又は妊娠などのために活動ができない」など、やむを得ない理由がある者とする。

② 「登録休止」とは、申請された認定資格（審判およびテクニカルオフィシャル、審判指導者）において、申請期間の「登録を休止」することを指す。

■ 「登録休止」すると

① 「登録休止」の申請が各都道府県協会審判委員会にて認められた場合、申請期間における、次年度の登録の際に必要な「講習会」および「資格の更新登録」が免除される。

② 「登録休止」の申請が各都道府県協会審判委員会にて認められた場合、年度が変わる際の「登録が休止」となる。

例）2022年度に「登録」済みの者が2023年度の「登録を休止」する場合、

2022年3月31日まで登録、2023年4月1日より登録が「休止」となる

③ 休止終了年度について、本申請書提出時点での休止予定期間でご記入ください。
なお休止を延長される場合、改めて本申請書の提出が必要となります。

■ 「登録休止からの復活」をするには

① 登録を「休止」している者が「登録休止からの復活」つまり活動を再開するには、（公財）日本ハンドボール協会または各ブロック協会、各都道府県協会、各連盟が主催する講習、研修会等に出席しなければならない。

② 「登録休止からの復活」が認められた者の登録は、（公財）日本ハンドボール協会が認めた日からの復活となる。

■ １年度内で一時的に活動ができない場合（短期海外出張や風邪などによる体調不良）は、「登録休止」にはあたらず、「活動の一時的休止」にあたるため所属する各都道府県協会審判委員会に連絡するのみとする。

**こちらから選択します 活動休止申請書**

カーソルを合わせ、右側の▼から、保有資格を選択します

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日： | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

（公財）日本ハンドボール協会　会長　様

このたび、下記の理由により登録を休止いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定資格 |  | 級 | こちらから選択します |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 年　齢 |  | 歳 |
| ※ 本申請書記入時点での年齢 |
| 所属協会 |  | 都・道府・県 | 協会 | マイハンドボール会員ID（10桁） | MH |  |
| 更新講習最終受講年月 | （西暦） |  | 年 |  | 月　実施の講習会を受講 |
| 休止理由 | 休止期間は、本書提出時点での休止予定期間を記入ください。なお休止延長の場合、再度提出が必要となります。 |
| 休止期間 | 西暦 |  | 年 | ４月１日 | から |  | 年 | ３月３１日 | まで |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日： | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 者 氏 名 |  |

・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ これ以降は、記入しないでください ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理日： | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

上記申請者の活動休止を報告致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　都道府県 | 協会審判長 |  |