

< 2023年度以降使用 >

## (公財) 日本ハンドボール協会公認 C級 審判員申請書

西暦 年 月 日

ハンドボール協会会長 様

下記の通り、(公財) 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。審査をお願い致します。

D級取得日	(西暦)	年	月	日
フリガナ		男・女	マイハンドボール会員ID (10桁)	
氏 名			MH	
生年月日	(西暦)	年	月	日生
連 絡 先 (携帯)		所 属 する 都道府県協会	年 齢	満 歳
現 住 所	〒 Mail) 注) webメールアドレスを記入願います			
勤 務 先 ま た は 学 校	名称) 〒 TEL : FAX :			
公 式 競 技 審 判 数	都道府県大会 :	試合	講習会受講年月 (C級申請前年度の受講日を記入) (西暦) 年 月 日	
登 録 支 払 オ ー ダ ー ID	order 注) MY HANDBALLよりご確認いただき、9桁の数字を記入願います ※1			

～ 以下は、協会記入欄ですので、何も書かないで下さい ～

・ ・ ・ ・ ・ 推 薦 書 ・ ・ ・ ・ ・

年 月 日

ブロックハンドボール協会会長 様

協会審判長

上記の者を、(公財) 日本ハンドボール協会公認C級審判員に推薦いたします。

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

競技規則試験実施日 : 年 月 日 点数 : ( 点 / 点 )

特記事項及び所見 :

※1 オーダーIDとは、上級申請審査料 (C級) ご入金後に、割り振られるIDです

【オーダーID確認方法】 MY HANDBALL ➡ 会員情報 ➡ お支払い一覧

➡ 上級申請審査料お支払い金額横の▼をクリック

< 各都道府県協会において登録を担当される方へ >

本用紙の各ブロック協会提出は、PDFに変換後、各ブロック協会審判長宛にメールにて提出願います。