

< 2023年度以降使用 >

(公財) 日本ハンドボール協会公認 D級 審判員申請書

兼 都道府県協会所属審判追加登録用紙

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D級審判員の申請を致します。審査の程宜しくお願い致します。

右手帳用と同じ
写真を貼付

3 cm × 3 cm

上部のみ、のり付

手帳用写真

3 cm × 3 cm

フリガナ		男	マイハンドボール会員ID (10桁) ※1	
氏 名		女	MH	
生年月日	西暦 年 月 日生	年 齢	満	歳
現住所	〒 連絡先 (携帯) :			
E-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 :			
年 月	ハンドボールに関する略歴			
登録支払 オーダーID	order 注) MY HANDBALLよりご確認ください、 9桁の数字を記入願います ※2			

※1 会員IDをお持ち出ない場合、登録を希望する都道府県協会に申請までの手順等をご確認ください

※2 オーダーIDとは、審査料・認定料 **ご入金後に** 「振込済み」として割り振られる数字です

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

➡ D級審判お支払い金額横の「▼」をクリックする と、確認いただけます

～ 各都道府県協会において登録を担当される方へのお願い ～

本用紙は、各都道府県協会での保管とし、(公財) 日本ハンドボール協会への届出は、別紙「D 級審判員認定者一覧名簿」に取りまとめて提出してください。