

記入日： 平成 年 月 日

NO. \_\_\_\_\_

島根県バスケットボール協会  
平成18-19年度 審判登録申請書 (新規)

写 真 貼 付  
(カラー写真)  
3cm×4cm

姓 (フリガナ) ( )	名 (フリガナ) ( )	性別 男・女
生 年 月 日		
19 年 月 日 (満 歳)		
e-mailアドレス		

現 住 所			
〒 -	県	市 郡	
TEL	( ) -	携帯	- -
FAX	( ) -		
勤 務 先			
〒 -	県	市 郡	
勤務先名称		所属部課	
TEL	( ) -	FAX	

最 終 出 身 校			
中学校	高等学校	卒業	
短 大	大学	大学院	

以上の通り承認いたします。 \_\_\_\_\_ 年 月 日

島根県バスケットボール協会審判部長 \_\_\_\_\_ 印

推薦者 \_\_\_\_\_ 印