

種別	第 種	平成30年度 公式記録員登録申込書			照会No
ふりがな		性別	生 年 月 日		
氏 名			S H	年 月 日	日生
住 所	〒 電話番号 - - 携帯電話 - -				
勤務先	勤務先名 〒 電話番号 - -				
携帯メールアドレス		職 業 (該当に○印)	公務員	教員	
P Cメールアドレス			会社員	自営業	
記録資格	取得年月日		学生	無職	
	登録番号	※国体事業で必須のため、必ずご記入ください			
審判登録の有無	審判登録 (有 ・ 無) ※いずれかに○印				
上記のとおり今年度の記録員登録をします					
平成 年 月 日 茨城県ソフトボール協会長 殿					
氏 名 _____ (印)					

	品 目	金 額	個数
1	記録員登録料 (1種・2種)	3,100 円	
2	記録員登録料 (3種)	2,600 円	
3	ルールブック・競技者必携 (審判で購入の場合不要)	1,400 円	
4	県ソフトボール協会誌	1,500 円	
5	スコアリングマニュアル (希望者のみ)	1,500 円	
6	公式記録法の基礎 (希望者のみ)	500 円	
合 計		円	

アンケート (今後の活動の参考とさせていただきます。ご協力をお願いします)

1	県の大会に協力して記録員として参加したい。	
2	2019年茨城国体に協力して記録員として参加したい。(P C入力等も含む)	
3	記帳してみたい大会名	
4	上位の記録資格を受験したい。(1種以外の方)	
5	記録の勉強会に参加したい。(P C・記帳方法・スコアカード点検)	
6	県外に派遣記録員として日程の都合が合えば参加してみたい。	
7	平日の大会の方が参加しやすい。	
8	大会、研修会等の連絡、お知らせ等のご依頼 (連絡) 方法を記入ください。	

要望・質問などありましたら、お知らせください。