審判員様式−１：１級認定

１級公認審判員認定申請書

２０　　年　　月　　日

（社）全日本アーチェリー連盟　会長　様

　１級公認審判員として認定していただきたいので登録料を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　印　 | １９　　年　　月　　日生 | 満　　　歳 |
| ２級認定番号（現在資格） |  | 指導者・審判員または競技者登録番号 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| TEL | FAX |
| 職業（勤務先） |  |
| TEL | FAX |
| 審判員履歴 | 開　催　日 | 競 技 会 名 | 役職名 |
| 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 　　　　年　　月　　日 |  |  |
| 講習会受講履歴 | 開　催　日 | 講　習　会　名 |
| 　　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　　年　　月　　日 |  |
| 　　　　年　　月　　日 |  |

上記申請者は、全日本アーチェリー連盟１級公認審判員として適任であると認めます。

　　２０　　年　　月　　日　　　　　加盟団体

　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　長　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

上記申請者を全日本アーチェリー連盟１級公認審判員として推薦します。

　　２０　　年　　月　　日　　　　地区審判委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　委　　員　　長　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　登録料（エンブレム代込） | ５，５００円 | 新認定番号 |  |