各位

平成２９年１２月１７日

茨木市ソフトボール連盟

　会　長　長 田　佳 久

　理事長　生 川　文 夫

拝啓、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。平素は当連盟に対しまして格別のご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

　例年実施しております「府公認認定会」を下記の日程で行いますので、受講生のとりまとめをよろしくお願いいたします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　敬具

**大阪府公認ソフトボール審判員認定会実施要領**

１．名　　称　　　大阪府公認審判員認定講習会

２．主　　催　 大阪府ソフトボール協会

３．主　　管 茨木市ソフトボール連盟

４．期　　日 平成３０年１月２８日（日)

５．会　　場 （学科) 福井市民体育館（多目的室）

 （実技）福井運動広場（雨天のとき、福井市民体育館）

６．認定委員 大阪府ソフトボール協会認定員

７．受験資格 支部の会長または理事長の推薦を受けた者

８．内　容　 　9:00　～　　9:15 受付

 　 　9:15　～　　9:25 開講式

 　 　9:30　～　 12:00 ルールの講習・試験

 　 (昼食・更衣)

 　 12:45　～　 15:50 実技講習・試験

 16:00　～　　閉講式

９．受験料 ￥３，５００－

（\1,000は、合格登録受付け料。不合格の場合は返却）

（\2,500は、テキスト・審判員証・ワッペン代）

１０．申込み　　　　**1月14日(日)**までに下記宛に、申込書＆受験料を送付すること。

 〒567-0862 茨木市美沢町５－F６０３

 生川　文夫

１１．服装・携行物 　テキスト、筆記用具；運動の出来る服装

１２．問合せ先 　茨木市ソフトボール連盟

 　理事長：生川　文夫 TEL 090-5894-3670

 　総　務：畠山　　司 TEL 090-3628-5040

**府公認審判認定会の申込書**

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所属支部 |  |
|  |  | 生　年　月　日 |
| S・H　　年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 |
| TEL |
| 勤務先 |  |
| TEL |

大阪府ソフトボール協会会長殿

 　上記の者、心身ともにすぐれており、当連盟（または協会）の日常の

活動にも積極的に協力し、府公認審判認定会受験者として適任である事

を認め推薦します。

 連盟（協会）

 ㊞