

令和2年 9月10日

都道府県ソフトボール協会様

大阪府ソフトボール協会
会長 中山 泰秀
《公印省略》

第1種公式記録員認定会開催のご案内

初秋の候、皆様方におかれましてはご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は何かと本協会にご協力を賜り、誠にありがとうございます。

未だ新型コロナウイルスが日常生活に影響を及ぼすような事態が続いている中ではありますが、標記のとおり第1種公式記録員認定会を開催いたします。別紙要項を参照の上、ご参加いただきますようよろしくお願いいたします。

(公財) 日本ソフトボール協会 第1種公式記録員認定会要項

1. 主催 (公財)日本ソフトボール協会
2. 主管 大阪府ソフトボール協会、泉南市ソフトボール協会
3. 期日 令和2年12月19日(土)～20日(日)
4. 会場 泉南市立樽井公民館
大阪府泉南市樽井6丁目11-16
電話 072-483-4361
南海本線「樽井」駅より、徒歩3分
5. 受験資格 ・今年度第2種登録者で、所属都道府県ソフトボール協会より推薦された者
・第2種公式記録員資格取得後、1年以上経過した者
6. 日程
- | | | | | |
|------|-------|---|-------|----------|
| 第1日目 | 12:30 | ～ | 13:00 | 受付 |
| | 13:00 | ～ | 13:15 | 開講式 |
| | 13:20 | ～ | 14:30 | 講義(ルール①) |
| | 14:40 | ～ | 15:50 | 講義(ルール②) |
| | 16:00 | ～ | 16:40 | ルール試験 |
| 第2日目 | 9:00 | ～ | 10:10 | 講義(実技) |
| | 10:20 | ～ | 11:50 | 実技試験 |
| | 12:00 | ～ | 12:30 | 諸連絡 |
| | 12:30 | ～ | 12:45 | 閉講式 |
7. 認定委員
- | | | |
|-------|-------|----------------------|
| 認定委員長 | 本部 享 | (公財)日本ソフトボール協会記録副委員長 |
| 認定委員 | 佐藤 晴美 | 〃 記録委員 |
| 認定委員 | 遠藤 正人 | 〃 記録委員長 |
8. 受験料等 受験料(4,000円) + 認定料(4,000円) = 8,000円
なお、不合格の場合、認定料4,000円を返却いたします。
9. 申込方法 支部協会に取りまとめ、受験料を添えて現金書留で申し込んでください。

申込締切 令和2年12月5日(土)

〒569-1046 高槻市塚原 1-7-7-404 大阪府ソフトボール協会 記録委員会 認定会担当 山口 栄子宛 TEL・FAX 072-692-0515 携帯 080-5309-2018
[郵便振込] 山口 栄子 14070-11910531

10. 携行品 2020ルールブック、競技者必携、スコアリングマニュアル(第4版)、筆記用具
11. 服装 公式記録員に適した服装
12. その他 認定会当日、後日配布の別紙実技点検問題を提出してください

第1種公式記録員認定会申込書

令和2年12月19日～20日、大阪府泉南市開催

ふりがな 氏名		男・女	生年月日 ----- 年 月 日
住所	郵便番号 _____ _____ 自宅電話 () _____ 携帯電話 () _____		
職業等	社会人 大学生 (回生) 高校生 (年生) 中学生 (年生) その他		
ソフト ボール歴 記録歴			
第2種公式記録員資格取得年月日	認定番号	年 月 日取得	
上記のとおり申し込み致します 令和 年 月 日 受験者氏名 _____ 印			

(公財) 日本ソフトボール協会会長様

上記の者の受験を適当と認め、推薦いたします。

令和 年 月 日

ソフトボール協会会長

印

※本用紙を取りまとめた(別紙)と共に申し込んでください

令和 年 月 日

大阪府ソフトボール協会、記録委員会様

支部名 _____

第1種公式記録員認定会申し込みについて

標記の件について、下記のとおり受験料を添えて申し込みいたします。

記

[認定会日時] 令和2年12月19日(土)～20日(日)

[受験者数] _____名

[受験者名] 別紙、申し込み書のとおり

[受験料及び認定料] @8000円 × _____名 = _____円

申込書送付先

〒569-1046 高槻市塚原1-7-7-404 大阪府ソフトボール協会 記録委員会 認定会担当 山口 栄子宛 TEL・FAX 072-692-0515 携帯 080-5309-2018
※受験料は郵便振込でお願いします。
※申し込み〆切 <u>令和2年12月 5日(土)</u>
(注) 以後の申し込みは受け付けません。
※認定会に欠席しても受験料の返金はいたしません ※不合格のとき、認定料はお返しいたします

[申込責任者] 氏名 _____ 印

住所 〒 _____

電話 _____ () _____

FAX _____ () _____