

JBC 公認ボール検査員登録申請書

(年度)

※ドリラーの方はこの用紙では登録できません

区 分 (該当に○)	新規 ・ 復帰				
ふりがな		届出印		性 別	男 ・ 女
氏 名				年 齢	歳
JBCNo.					
所属団体 役 職 名	(〇〇県連理事 等)	ボール検査員 経 験 年 数 (分かる範囲で)	年 月		

- ※ 個人普通会员の方は登録できません。
- ※ 届出印は、ボール検査合格証に捺印する印を押してください。
- ※ 登録会費は、1年分 1,000円を納入してください。

上記の者は、当連盟（合）の JBC 公認ボール検査員として適任であると認め登録申請いたします。

年 月 日

加盟団体名 _____

代表者名 _____ 印

JBC 公認ボール検査員登録申請書に記載の個人情報は、JBC 競技活動及び広報活動等に関する業務のみに使用いたします。