審判・技術等級有効資格者データ確認調査依頼書 ・ 回答書

【書式10】

各都道府県連盟記載欄		依頼日：平成　　年　　月　　日		日本連盟記載欄
支　部　名		電話		回答日：平成　　年　　月　　日
		FAX		担当責任者：
会員登録担当者（支部管理者）		E-mail		担当者：　　印

＊日本連盟に対しての確認依頼は、必ず各都道府県会員登録支部管理者が行ってください。（各団体、会員からの確認依頼は、所属の各都道府県連盟に提出）

＊1段目にシステムで表示されている内容を記載し、2段目に正しいと思われる内容を記載してください。＊3段目に調査結果を記載して返信いたします。

		氏　名（フリガナ）	氏　名（漢字）	会員番号	生年月日	審判資格	認定番号	認定日	有効期限	技術等級	認定番号	認定日
1	システム表示											
	確認内容：											
	確認結果：											
2	システム表示											
	確認内容：											
	確認結果：											
3	システム表示											
	確認内容：											
	確認結果：											
4	システム表示											
	確認内容：											
	確認結果：											
5	システム表示											
	確認内容：											
	確認結果：											