

審判員・役員出席報告書（FAX専用）

（欠席の場合報告は不要です）

報告日 2 3 年 月 日

審判員 日本協会登録番号（ R - 08 - - ）

役員 役職名

氏 名

連絡先

〒 住 所 市

携帯番号（任意） 当日連絡用です。

報告期限 9 月 2 4 日（土）

| | | | |
|------------------------------------|-----|--------|----|
| 第 8 回茨城県子ども会ドッジボール大会 | | | |
| 平成 2 3 年 1 0 月 1 日（土） 水戸市 内原ヘルスパーク | | | |
| 出 席 | お弁当 | 必要（無料） | 不要 |
| 帯同審判員の場合はチーム名 | | | |
| 連絡事項等 | | | |

審判手帳は必ず新しい方をお使い下さい。（手帳表に級が記入済）

審判手帳には、R から始まる番号が記入され日本協会より送られたシール・写真を必ず貼って下さい。

審判員の方は、必ず新しいワッペン（2011）を携帯し着用して下さい。

当日遅れる方、都合により急遽参加出来ない方は、必ず事務局まで連絡下さい。

（審判割り振り、お弁当の手配等、多方面に迷惑がかかっております）

原則 1 日お手伝い頂ける方のご参加をお願いします。（朝 8:00 ~ 試合終了まで）

県子ども会大会では帯同審判員がほぼいませんので、必然的に審判員が不足しています。声かけで多くの方のご参加を宜しくお願いします。



茨城県ドッジボール協会

事務局 FAX 0 2 9 - 2 2 2 - 8 5 9 9

（ F A X は 2 4 h 受付しております ）