

# 審判員出席報告書

(欠席の場合報告は不要です)

報告日 2 2 年 月 日

県協会登録番号

( 0 から始まる 4 桁の数字 )

氏 名

連絡先

〒 住 所

携帯番号 ( 任意 )

報告期限 3 月 3 1 日

<b>第 8 回中高生ドッジボール選手権大会</b>			
平成 2 2 年 4 月 4 日 ( 日 )		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			

報告期限 4 月 2 4 日

<b>県協会主催交流会 ( 審判員レベルアップ技能伝達講習会 )</b>			
平成 2 2 年 4 月 2 9 日 ( 祝 )		笠松運動公園体育館	
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			



**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