

# 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 2 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 7 月 1 1 日（日）**

<b>第 2 0 回全日本ドッジボール選手権茨城県大会</b>			
平成 2 2 年 7 月 1 8 日（日） ひたちなか市総合公園体育館			
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	7 / 1 7（土）	前日準備参加	可 不可

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（2010）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）

7 / 1 7（土）1 8 : 0 0 ~ 前日準備を行います。お手伝い出来る方は、連絡事項に丸印をつけて下さい。



**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 ）