

氏名			所属			
現住所	〒			電話番号		
委嘱状	所在地	〒				
送付先	宛名					

1 審判調査について

下記大会の審判員可否調査です。①～③の番号でご記入下さい。(①可能、②未定、③不可能)
但し、必ず委嘱されるとは限りませんのでご了承下さい。

No.	大会期日	大会名	場所	番号	第1希望部署	第2希望部署	第3希望部署
1	5月26日(土)	県障害者スポーツ大会	笠松				
2	6月1日(土)	第2回記録会	笠松				
3	6月22日(土)	第3回記録会 兼全国小学生茨城県予選	笠松				
4	7月5日(金) ～7日(日)	茨城県選手権大会	笠松				
5	8月20日(火) ～21日(水)	関東甲信越大学陸上	笠松				
6	11月30日(土)	スポーツ少年団駅伝	笠松				
7	12月7日(土)	県民駅伝	笠松				

2 送付先について

(1) 郵送の場合 〒309-1107 茨城県結城市結城1076
茨城県立結城第一高等学校内
一般財団法人茨城陸上競技協会審判委員会
副委員長 廣瀬 貴紀 宛

(2) FAXの場合 FAX 0296-33-6703 (茨城県立結城第一高等学校)

(3) メールの場合 hirose.takanori@mail.ibk.ed.jp

3 報告期限について

2019年4月21日(日) 期日厳守