

2024（令和6）年度用 審判可否調査用紙

氏名			所属			
現住所	〒			電話番号		
公認審判資格	S級 A級 B級 (該当の級に○をつける)	現在の級 取得年月日				
委嘱状 送付先	所在地	〒				
	宛名					
	メールアドレス					

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25日(土)	第2回県記録会	水戸信用金庫 スタジアム				
2	5月26日(日)	県障害者スポーツ大会	水戸信用金庫 スタジアム				
3	7月5日(金) ～7日(日)	茨城県選手権大会	水戸信用金庫 スタジアム				
4	7月14日(日)	全国小学生交流茨城県 予選会	水戸信用金庫 スタジアム				
5	9月28日(土) ～30日(月)	国公立27大学陸上	水戸信用金庫 スタジアム				
6	10月5日(土)	第3回県記録会	水戸信用金庫 スタジアム				
7	10月20日(日)	県小学生大会	水戸信用金庫 スタジアム				
8	11月30日(土)	スポーツ少年団駅伝	水戸信用金庫 スタジアム				
9	12月7日(土)	県民駅伝	水戸信用金庫 スタジアム				

2 送付先について

(1) 郵送の場合 〒310-0001 茨城県水戸市三の丸3-10-1 県立水戸第一高等学校内
一般財団法人茨城陸上競技協会審判委員会

(2) FAXの場合 FAX 029-225-5694 (茨城県立水戸第一高等学校)

(3) メールの場合 inada.masato@post.ibk.ed.jp

委員長 稲田 正人 宛

3 報告期限について

令和6(2024)年4月19日(金) 期日厳守