

2019全日本ジュニア・ユース綱引選手権大会
都道府県派遣審判員・競技役員参加申込書
《2019年6月28日(金)必着》

所属連盟		審判資格	
氏名		生年月日	
連絡先	〒	電 話	
自宅 勤務先		携帯電話	
(どちらかに○印)		e-mail	
勤務先の場合は 部署も記入		連盟からの諸連絡をデータ添付で送信する為、データを受信できるメールアドレスを、 <u>はっきりと</u> 記入してください。	
		メールアドレスがない場合はFax番号	Fax:
希望部署: 第1希望() 第2希望()			

*第1希望と第2希望を同じにしないでください。

*審判履歴カードの年次シールと過去10大会程度の参加状況が確認できるページを添付のこと。

*参加日程に○印を付けてください。	8/3のみ	・ 8/4のみ	・ 両日
8/3(土)駒沢体育館への到着予定時間	時	分	
8/4(日)駒沢体育館への到着予定時間	時	分	

*昼食発注の為到着予定時間を記入願います。(11時00分以降到着の場合は昼食を準備しませんのでご了承ください。)

*本大会は(独)日本スポーツ振興センター(JSC)の基金助成により実施する大会です。JSCより、謝金を支給する場合、現金ではなく各個人の口座に振込をするよう指示がありますので、下欄に振込口座の記入をお願いします。

	金融機関の番号	店番号
金融機関名	_____ () _____	支店()
	*()内に金融機関の番号、店番号を記入願います。	
種別・口座番号	普通 当座 (どちらかに○印)	口座番号()
口座名義	_____ フリガナ()	

上記の者を2019全日本ジュニア・ユース綱引選手権大会の派遣審判員・競技役員として推薦いたします。

2019年 月 日

綱引連盟 会 長

印