

**2019 第24回東日本綱引選手権大会**  
**都道府県派遣競技役員参加申込書**  
 <2019年8月19(月) 必着>

所属連盟		審判資格	AAA	AA	A
氏名		生年月日	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		メールアドレスがない場合はFax番号			
		FAX			

会場到着	9/7(土) ヤマト市民体育館前橋	の到着予定時間	時	分
------	-------------------	---------	---	---

会場準備	9/7(土) ヤマト市民体育館前橋	10時～	(☆いずれかを○で囲んでください。)
	出席する。(9月7日土曜日)	欠席する。	

希望部署	第1希望:( )	第2希望:( )
	(いずれかを○で囲んでください)	

\*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。 9/7のみ 9/8のみ 両日

宿泊希望	宿泊する。(9月6日 金曜日)	宿泊しない。	禁煙・喫煙(○印の事)	
	宿泊する。(9月7日 土曜日)	宿泊しない。	禁煙	喫煙
	☆いずれかを○で囲んでください。			
	その他( )			

懇親会出欠	出席する。(9月7日土曜日)	欠席する。
	☆いずれかを○で囲んでください。	

利用交通機関	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> 自家用車 ☆いずれかにチェック(V)を入れてください。
--------	---

\*連絡先は、自宅または勤務先(部署名も)のどちらかを記入して下さい。  
 \*e-mail(パソコン)がございましたら、ご記入願います。  
 (注意) 審判員希望者は、審判経歴カード(写し)を必ず添付すること。  
 \*会場: ヤマト市民体育館前橋 (前橋市市民体育館)  
 (〒371-0816 群馬県前橋市上佐鳥町460-7) TEL: 027-265-0900  
 \*会場準備: 9/7(土) 10時から会場の準備をします。ご参加出来る方は、ご協力願います。

上記の者を2019第24回東日本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。

令和 元年 月 日

綱引連盟                      会長・理事長                      印