第４９回愛知県ジュニア体操競技選手権大会帯同審判員名簿　**郵送とメール**

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　　別（○でかこむ） | 帯同審判員　　　　　競技補助役員 |
| 所　　　属 | 　 |
| 所属担当者氏名 | 　昭和平成　　　　　　　　　　　　連絡の取れる携帯番号（　　　　　） 　－ |
| 審判員等氏名 | 　 | 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 登録ID（審判） | 男子ID | 審判資格 | 男子 　体操競技 　 種Ｄ審判（〇でかこむ）女子 　体操競技 　 種Ｄ審判（〇でかこむ） |
| 女子ID |
| 所属または現　住　所 | 　　〒　　　連絡の取れる携帯番号（　　　　　） 　－ |
| 出席可能部別（○でかこむ） | 男　子 | 女　子 |
| ７月１５日（月祝） | ３部 | ６月２３日（日） | ４部 |
| ３部 |
| ２部小学生 |
| ２部１部 | ７月１５日（月祝） | ２部中学生 |
| １部・Ⅱ |
| １部・Ⅰ |
| コーチに入る区分 | ３部　　２部　　１部 | ４部　３部　２部小　２部中　１部Ⅱ　１部Ⅰ |

 上記の者を、本所属の帯同審判員・競技補助役員として選出します。

 　　　　　　　２０１９年　　　月　　　日

 　　　　　所属代表者氏名　　 　　　㊞

愛知体操協会 会長 殿

 備考 （１）参加クラブおよび中学校は、その所属から審判員を１名帯同すること。審判員の帯同が不可能な場合は、競技補助役員を帯同すること。

 （２）帯同にかかる費用は当該所属が負担すること。

（３）必要箇所に記入または○でかこむこと。（男女可能な限り○を付けてください。）

（４）**２種以上審判資格取得には２回以上の審判経験が必要です。**

　　　　（５）コピーをして**１名１枚を記入**すること。メールでも送信をお願いします。

* 近年、審判員をはじめとした大会役員の確保が非常に困難な状況になっております。このままでは本大会を今までどおり運営することに支障が生じる可能性があります。審判員・役員の帯同につきましては、多大なる御協力を賜りますようお願い申し上げます。
* 帯同審判員等の出席可能部別については、各クラブの事情もあると思いますが、できるだけ一日を通して都合をつけていただき、出席して下さいますようお願い申し上げます。
* 「コーチに入る区分」欄には、男女別で　審判とは別にコーチに入る場合種別をご記入ください。【例：「３部、１部Ⅱ」】