

# 帯同競技役員申告書

兼 日別入館者調査依頼書

2024 年 月 日

チーム名 :

記載責任者 :

連絡先 :

(携帯電話番号が望ましい)

競技会名 : **イルカ杯福井県ジュニア水泳競技大会**

帯同役員数 : 名

(参加チーム1名は必須、(参加チーム1名は必須、選手・監督兼任のチームは免除=免除申請は必要))

	氏名	役員資格	1日目	2日目
1		A ・ B ・ C	名	名
2		A ・ B ・ C ・ 無	名	名
3		A ・ B ・ C ・ 無	名	名
4		A ・ B ・ C ・ 無	名	名
日別入館者数(選手・引率)			名	名

- (1)2日間開催大会においては、両日とも記入して下さい。
  - (2)各競技会の提出書類と一緒に帯同競技役員の申告をお願いします。
  - (3)公認競技役員・公認審判員資格を有する方が望ましい。
  - (4)保護者の方を専任することも可能です。(上記資格の有無は不問ですが配置箇所が限定されます)
  - (5)競技役員規定の服装で従事をお願いします。(有資格者)
  - (6)控場所割等の実態調査のため、日別の入館者数調査にご協力ください。
- ※出場者が無い場合でも、協力可能なチームは派遣へのご協力をお願いいたします。

[免除申請欄]

免除事由: