

提出日 平成 年 月 日

[審 判 名 簿]

支 部 名 大 学 名	(W - -)
支 部 長 名	
住 所	〒
電 話	()

※審判資格の「有・無」と協力可能な日・時間帯に○をつけてください。
(資格をお持ちでなくても審判経験のある方は、参加をお願い致します。)

NO	氏 名	住 所	審判資格		25日(土)		26日(日)	
			有	無	午前	午後	午前	午後
1		〒	有	無	午前	午後	午前	午後
2		〒	有	無	午前	午後	午前	午後
3		〒	有	無	午前	午後	午前	午後
4		〒	有	無	午前	午後	午前	午後
5		〒	有	無	午前	午後	午前	午後
6		〒	有	無	午前	午後	午前	午後
7		〒	有	無	午前	午後	午前	午後
8		〒	有	無	午前	午後	午前	午後
9		〒	有	無	午前	午後	午前	午後
10		〒	有	無	午前	午後	午前	午後