

F A X送信 胎内市立中条中学校 友野 直己 宛て

FAX 0254-43-7393

トップリングに向けたT O講習会 参加申込書

氏名

メールアドレス

地区 上越・中越・下越・新潟・佐渡・県外

該当地区に○をつけてください

カテゴリー ミニ・中体連・高体連・社会人・その他

該当カテゴリーに○をつけてください

参加希望

可能な時間帯に○を付けてください

1 5 日（日）午前	1 5 日（日）午後	1 6 日（日）午前	1 6 日（日）午後

可能な役職又は講習を希望する役職

スコアラー	アシスタント スコアラー	タイマー	ショットクロック オペレーター	スタッツ

※可能な役職又は講習を希望する役職の優先順位を番号で付けてください。

希望どおりにならないこともご了解ください。スタッツは全員に研修してもらう予定です。

その他希望等あればお書きください。

--