

新潟県一年生大会

競技役員 希望表

学校名		高等学校		
役 員	No.	氏 名	審判資格 有→○ 無→×	希望役員名
	1			
	2			
	3			
	4			

※必ず1名以上記入してください。

※6月11日（水）までに主管校へメールまたはFAXで送信してください。

----- 切り取り線 -----

新潟県一年生大会

補助役員 希望表

学校名		高等学校		
補 助 役 員	No.	性 別	人 数	希望役員名
	1	男		
	2	女		
	計			

備考

※上越地区は3名、中越地区は2名以上お願いします。
 （参加人数が少なく、補助員が難しい場合はその旨をご記入
 願います。）