**関東地区選抜大会　審判・スタッフ協力のお願い**

　いつもお世話になりありがとうございます。

公平なジャッジと円滑な大会運営が行えるように貴道場のご協力をお願い致します。

ご協力頂ける場合は、4月17日（土）までに道場名、氏名などご記入の上、メールかFAXにてご連絡ください。また、JKJO（全日本空手審判機構）公認審判員とスタッフには規定の謝礼をさせていただきます。よろしくお願い致します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**ＦＡＸ：０２９－８６９－９４７３**

**締切日： 4月17日（土） 　　　　　メール:karatedo.nakayamadojyo @gmail.com**

|  |  |
| --- | --- |
| 道場名 |  |

【審判協力】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主審：　氏　名　（級） | 副審：　氏　名　（級） | どちらもOK： 氏　名（級） |
| 　　　　　　　　（　） | 　　　　　　　　　（　） | 　　　　　　　　　（　） |
| 　　　　　　　　（　） | 　　　　　　　　　（　） | 　　　　　　　　　（　） |
| 　　　　　　　　（　） | 　　　　　　　　　（　） | 　　　　　　　　　（　） |
| 　　　　　　　　（　） | 　　　　　　　　　（　） | 　　　　　　　　　（　） |

* 当日は、JKJOシャツとダーク系ズボン、JKJOネクタイ、ライセンス証を提示して

審判をお願いします。

【スタッフ協力】

希望する係番号に〇印をつけて下さい。（複数可）１．コート司会　2.記録係　3.タイマー係　4.選手係

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名　　　　　（年齢） | 希望する係番号 | 氏名　　　　　（年齢） | 希望する係番号 |
| 　　　　　　　　　（　　才） | 1　23　4 | 　　　　　　　　　（　　才） | 1　23　4 |
| 　　　　　　　　　（　　才） | 1　23　4 | 　　　　　　　　　（　　才） | 1　23　4 |
| 　　　　　　　　　（　　才） | 1　23　4 | 　　　　　　　　　（　　才） | 1　23　4 |
| 　　　　　　　　　（　　才） | 1　23　4 | 　　　　　　　　　（　　才） | 1　23　4 |

※中学生以上の方から申し込み可能です。

※係はご希望の通りにならないことがありますのでご了承下さい。

※希望する係番号に◯ がない場合は特に希望される係はないと判断して対応させて頂きます。