**藤枝市立青島北中学校　大塚美里行（ＦＡＸ０５４－６４３－８３４９）**

**協　力　承　諾　書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | | 所属協会名 |  | |
| 自宅住所 |  | | | | |
| 最寄りの駅 | J　R　東　海　道　線　　　　　 　　　 駅 | | | | |
| Ｔ Ｅ Ｌ | （ 　－　　　　－　　　　 ）ＦＡＸあり（○で囲む）  差し支えなければ、携帯番号を書いてください。（ 　 －　　　－　　　 ） | | | | |
| 審判が可能な日を○で囲んでください。また、時間帯等で希望があれば、下の備考欄に記入してください。（備考　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ７月28日（木）  ｱﾄﾞﾊﾞｲｻﾞｰ登録（有・無）  弁当（不要・必要）  ○印をしてください。 | | ７月29日（金）  ｱﾄﾞﾊﾞｲｻﾞｰ登録（有・無）  弁当（不要・必要）  ○印をしてください。 | | | ７月30日（土）  ｱﾄﾞﾊﾞｲｻﾞｰ登録（有・無）  弁当（不要・必要）  ○印をしてください。 |
| 公認審判員の資格をお持ちの方は○印をしてください。  （　　有　　　無　　） | | | | | |
| 来館方法（　自家用車「駐車券配布」・　ＪＲ　・　自転車　）○印をしてください | | | | | |
| 派遣文書が必要か（要・不要）　必要な場合（宛名　　　　　　　　　　　　　　）  　住所（　　　　　　　　　　　　　　　　）  もしくはメール（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |