

FAX・送信票

審判委員会事務局



発信日 月 日

- * 東北高体連バドミントン審判員名簿 花巻市
- * このままでFAXしてください。
- * 6月20日までに
- * 各協会ごとに纏めて連絡ください。

協力日に○印をつけてください

日	時	6/22	6/23	6/24	
氏名					

所属協会名

担当者名

連絡先

電話番号

FAX番号

送信先 岩手県バドミントン協会審判委員会事務局 高体連担当
 問合せ先 一関修紅高等学校
 柳原 賢

職場 FAX・ 0191-23-3095
 TEL 0191-23-3096

審判資格がある方に声掛けしてください。協力についてはできるだけ一日お願い致します。