**ＦＡＸ　０１７－７８７－０６１８**

**メールアドレス　aomori\_swimming\_federation@yahoo.co.jp**

**競技役員回答書（県高校総体・県高校選手権）**

氏　　　名

所　　　属

携帯連絡先

ＰＣメールアドレス

競技役員資格　　　　級

※参加できる競技会のチェック欄に✓もしくは○印を記入して下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 大会名 | 会場 | 期日 | ﾁｪｯｸ欄 |
| １ | 青森県高等学校総合体育大会水泳競技大会 | 鰺ヶ沢室内温水プール | 6月5日 |  |
| 6月6日 |  |
| ２ | 青森県高等学校選手権水泳競技大会 | 県営プール | 6月19日 |  |
| 6月20日 |  |

・派遣願い　　　必要　・　必要なし　　（○を記入して下さい。）

必要な場合派遣願いはメール送信します。

　送信先アドレス