

審判員派遣依頼書

年 月 日

(一社)宮城県野球連盟 様

〒987-1102 宮城県石巻市和淵字牡丹窪 178

Mail:mbf@wing.ocn.ne.jp

Fax:0225-98-6651

チーム名、団体等 \_\_\_\_\_  
 所属支部 宮城県野球連盟 < \_\_\_\_\_ > 支部  
 担当者氏名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_  
 メールアドレス \_\_\_\_\_

下記により審判員の派遣を依頼いたします

No.	項目	記入欄						
1	大会名	なし・あり - 「 _____ 」						
2	派遣希望年月日 ※複数ある場合は全て記入	年 月 日( ) 月 日( )・ 月 日( )・ 月 日( )						
3	対象カテゴリー	小学・中学・一般 ( 準硬式・還暦・古希・女子・年代別・その他)						
4	第1試合開始時間	午前・午後 時 分開始						
5	会場と試合数 ※試合数は( )内に記入	<table border="1"> <tr> <td>・ _____ ( )</td> <td>・ _____ ( )</td> </tr> <tr> <td>・ _____ ( )</td> <td>・ _____ ( )</td> </tr> <tr> <td>・ _____ ( )</td> <td>・ _____ ( )</td> </tr> </table>	・ _____ ( )	・ _____ ( )	・ _____ ( )	・ _____ ( )	・ _____ ( )	・ _____ ( )
・ _____ ( )	・ _____ ( )							
・ _____ ( )	・ _____ ( )							
・ _____ ( )	・ _____ ( )							
6	時間制などの制限	なし・あり - 1試合 分制・1試合 イニング制						
7	希望審判システム	1人制(球審のみ)・2人制・3人制・4人制・6人制						
8	別添資料 ※申請時に添付して下さい	・開催要項 ・組み合わせ表 ・その他( _____ )						
9	領収証の有無	不要・必要 (領収証の宛名 : _____)						

<確認事項>

- ・依頼希望日の1か月前までお申し込みください。他の大会予定などご希望に添えない場合もあります。
- ・申込内容の確認のため担当者様へ連絡する場合があります。
- ・一人の審判員の試合数は「1日2試合」を原則として準備いたします。
- ・審判員の集合時間は第1試合開始時間の1時間前となります。
- ・派遣審判員は「審判のみ」行います。グラウンド整備は主催者で行ってください。
- ・ジャッチ料はホームページでご確認ください。お支払いいただく料金は正式に確定した時点で担当者様へご連絡いたします。
- ・雨天等で中止の場合は下記の通りです。
  - 1 前日までの決定により中止になった場合は不要です。
  - 2 当日会場に集合し途中で終了した場合、完了した試合及び交通費は納入ください。

※事務局使用欄

①必要審判員数 No.5の試合数の合計 \_\_\_\_\_ 試合 × No.7のシステム \_\_\_\_\_ 人制 = (延べ)審判員数 \_\_\_\_\_ 名

②ジャッチ料等 (①の人数 \_\_\_\_\_ 名 × 単価 \_\_\_\_\_ 円) + (交通費 \_\_\_\_\_ 名 × 1,000円) = \_\_\_\_\_ 円