

平成27年6月19日

都道府県綱引連盟理事長 各位

公益社団法人日本綱引連盟
2015全日本綱引フェスティバル実行委員会

2015全日本綱引フェスティバルにおける 都県代表競技役員の派遣について(依頼)

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、標記大会を中央区総合スポーツセンターにおいて開催致します。つきましては、各都道府県綱引連盟から競技役員(審判員・競技部)を募集しますので、下記によりご推薦頂きたくお願い申し上げます。

記

1 月 日

- 1) 大会当日:平成27年8月16日(日)
- 2) 前日設営:平成27年8月15日(土) 17時30分

2 資格条件

- 1) 審判希望者
 - (1)2015年度公認審判員年次登録を完了している者
 - (2)公認審判員AAA又はAAの資格を有する者
 - (3)過去2年間に中央研修会もしくはブロック研修会を受講した者
- 2) 審判員以外の部署を希望する者
 - (1)公認審判員資格AAもしくはA(2015年度公認審判員年次登録を完了している者)
 - (2)綱引競技者
 - (3)その他ボランティア

3 派遣要件

派遣にかかる交通費、宿泊費等は全額本人もしくは所属地方連盟の負担とする。

4 申込期限

- 1) 競技役員参加申込書に必要事項を記入し、[日本綱引連盟tugofwar@japan-sports.or.jp](mailto:tugofwar@japan-sports.or.jp) (FAX;03-3481-2531)まで申込をすること。
- 2) 申込は、2015年7月3日(金)までに必着のこと。
- 3) 詳細については、後日、本人あてご連絡致します。

5 その他

- 1) 希望者が予定人数を超過した場合は、実行委員会の責任において抽選とし、派遣の可否を本人並びに所属連盟事務局に連絡致します(予定人数内の場合は連絡しません)。
- 2) 第2希望まで必ず記入して下さい。希望通りにならない場合もあります。予めご了承ください(実行委員会にて割り振りをさせていただきます)。

※重要:謝金は本人の口座に振り込みます。申込用紙の該当欄に金融機関名、口座番号等の記入をお願いします。

以 上