群馬県チルドレン大会参加申込に係る旗門員名簿

	参加選手数	無資格役員	有資格役員	合　計
競技役員(旗門員)	16～	2名以上	2名以上	４名以上
	11～15	2名以上	1名以上	３名以上
	6～10	2名以上	1名以上	２名以上
	1～ 5	何れか１名以上		１名以上

参加団体名	参加選手数
第1戦　1月11日(土)・12日(日)・13日(月)	
第2戦　2月16日（日）	
第3戦　3月21日（金）祝日	

大会派遣　役員名簿**（第1戦のみ必ず競技役員としてご協力頂ける日を備考欄にご記入下さい。）**

NO.	所　属	氏　名	住　　所	備　考

所属団体担当者確認 氏名 印	所属団体代表者 氏名 印