年 月 日

公益社団法人日本エアロビック連盟

審判委員会　御中

都道府県連盟

代表者名

（担当者名）

**審判・模擬審判/大会支援活動　実施報告書**

次の大会おいて、審判・模擬審判/大会支援活動を実施致しましたので、報告いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 大会名 |  | | | |
| 開催期日 | 年 月 日( ) | | | |
| 会場名 |  | | | |
| 実施部門  参加人数 | 部門 | 名 | 部門 | 名 |
| 部門 | 名 | 部門 | 名 |
| 部門 | 名 | 部門 | 名 |
| 部門 | 名 | 部門 | 名 |
| 部門 | 名 | 部門 | 名 |
| 部門 | 名 | 部門 | 名 |
| 審判員名  模擬審判員名 | ・主任審判員:  ・難度審判員:  ・実施審判員:  ・芸術審判員:  ・模擬審判員: | | | |
| 大会支援活動  参加者/業務内容  (審判員資格  保持者のみ) | ・氏名: 業務内容:  ・氏名: 業務内容:  ・氏名: 業務内容:  ・氏名: 業務内容:  ※足らない場合は、別紙にて添付願います。 | | | |
| 特記事項 |  | | | |

※大会終了後、2週間以内を目処にお送りください。

※(AG種目、AD種目、フライト種目を問わず)概ね20演技以上を審査した場合は活動履歴となるため、漏れなくご記入ください。

※添付書類：

・リザルト(または、審判員名、選手名、選手数の分かるスコア表)を添付してください。