

# 大会結果報告書

大会名：				
月 日	会場名：			
会場責任者名				
	チーム名 (勝)	スコア	チーム名 (負)	主審確認 サイン欄
第1試合		( : ) PK ( : )		
第2試合		( : ) PK ( : )		
第3試合		( : ) PK ( : )		
第4試合		( : ) PK ( : )		
第5試合		( : ) PK ( : )		
第6試合		( : ) PK ( : )		
第7試合		( : ) PK ( : )		
第8試合		( : ) PK ( : )		
第9試合		( : ) PK ( : )		

各試合終了後、主審と勝敗及び得点を確認し、主審確認サイン欄にサインをしてもらう。

報告先

市川市四種委員会事務所

FAX 324-3207

市川市記録担当

MAIL [gyotoku\\_swallow@major.ocn.ne.jp](mailto:gyotoku_swallow@major.ocn.ne.jp)

**試合終了後、速やかに報告してください。**