

新陸協発第9号
2024年4月20日

所属長 様

一般財団法人新潟陸上競技協会
会 長 大橋 誠五
(公印省略)

第25回新潟県障がい者スポーツ大会競技役員委嘱について（依頼）

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
さて、標記大会を下記の通り開催いたします。
つきましては、貴所属の _____ 様を、競技役員（審判員）としてご派遣いただきたく、格段のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

- | | |
|---------|---|
| 1 期 日 | 2024年5月12日（日） |
| 2 会 場 | デンカビッグスワンスタジアム |
| 3 協 力 | 新潟大学陸上競技部 新潟大学医学部陸上競技部
新潟医療福祉大学陸上競技部 他 |
| 4 競技役員 | 別紙競技役員一覧の通り |
| 5 役員受付 | 午前8時00分～8時30分
(役員受付係は午前7時30分に正面玄関に集合してください。) |
| 6 役員打合せ | 午前8時40分 |
| 7 競技開始 | 午前10時00分～（予定） |
| 8 そ の 他 | 主催者で傷害保険に加入いたします。 |

【お問い合わせ先】

一般財団法人新潟陸上競技協会
審判部長 青木 祐一
携帯電話：090-8843-8327
E-mail：y-aoki18@ceres.ocn.ne.jp

新陸協発第9号の2
2024年4月20日

様

一般財団法人新潟県陸上競技協会
会長 大橋 誠五
(公印省略)

第25回新潟県障がい者スポーツ大会競技役員委嘱について (依頼)

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
さて、標記大会を下記の通り開催いたします。
時節柄ご多用のことと存じますが、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

- | | |
|---------|---|
| 1 期 日 | 2024年5月12日 (日) |
| 2 会 場 | デンカビッグスワンスタジアム |
| 3 協 力 | 新潟大学陸上競技部 新潟大学医学部陸上競技部
新潟医療福祉大学陸上競技部 他 |
| 4 競技役員 | 別紙競技役員一覧の通り |
| 5 役員受付 | 午前8時00分～8時30分
(役員受付係は午前7時30分に正面に集合してください。) |
| 6 役員打合せ | 午前8時40分 |
| 7 競技開始 | 午前10時00分～ (予定) |
| 8 連絡事項 | (1) 新潟陸上競技協会指定の服装でお願いいたします。
※学生：部活のジャージ等、スニーカーでお願いいたします。
(2) 昼食は主催者で用意いたします。
(3) 駐車場については係員の指示に従ってください。
(4) 主催者で傷害保険に加入いたします。 |

【お問い合わせ先】

一般財団法人新潟陸上競技協会
審判部長 青木 祐一
携帯電話：090-8843-8327
E-mail：y-aoki18@ceres.ocn.ne.jp