

2024年10月吉日

所属長 様

北信越学生陸上競技連盟
会 長 大森 重宜
(公印省略)

第55回北信越学生陸上競技秋季選手権大会 競技役員の委嘱について (依頼)

秋冷の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素は本連盟に格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、この度標記大会を下記のとおり開催いたします。
つきましては、競技会の運営に万全を期するために、貴所属_____様を競技役員としてご派遣いただきたく、格段のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 主 催 北信越学生陸上競技連盟
- 2 主 管 一般財団法人新潟陸上競技協会 新潟医療福祉大学 陸上競技部
- 3 協 賛 サトウ食品新潟アルビレックスランニングクラブ
新潟実業団陸上競技連盟 他各社
- 4 日 時 10月26日(土) 競技時間 9:00~18:20
10月27日(日) 競技時間 9:00~17:00
- 5 会 場 デンカビッグスワンスタジアム
- 6 そ の 他 本連盟で傷害保険に加入します。

【お問合せ先】

新潟医療福祉大学 陸上競技部

〒950-3102 新潟県新潟市北区島見町 1398

電話：090-9639-6018

担当：新潟医療福祉大学 陸上競技部 小林 志郎

E-mail：nuhw.tfc@gmail.com

2024年10月吉日

様

北信越学生陸上競技連盟
会長 大森 重宜
(公印省略)

第55回北信越学生陸上競技秋季選手権大会 競技役員の委嘱について (依頼)

秋冷の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素は本連盟に格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、この度標記大会を下記のとおり開催いたします。
つきましては、競技会の運営に万全を期するために、競技役員としてご委嘱申し上げます。
公務繁多な折と存じますが、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 競技役員名 _____
- 2 主 催 北信越学生陸上競技連盟
- 3 主 管 一般財団法人新潟陸上競技協会 新潟医療福祉大学 陸上競技部
- 4 協 賛 サトウ食品新潟アルビレックスランニングクラブ
新潟実業団陸上競技連盟 他各社
- 5 日 時 10月26日(土) 競技時間 9:00~18:20
10月27日(日) 競技時間 9:00~17:00
- 6 会 場 デンカビッグスワンススタジアム
- 7 受付・打合せ 競技役員受付 7:00~7:50 / 主任級役員打合せ 7:30~7:55 (中央ホール)
(両日) 各部署打合せ 8:00~
※主任が各部署打合せ場所へ誘導します。大会運営室4で待機をお願いします。
- 8 服 装 新潟陸上競技協会公認審判員規定の服装
※ポロシャツ着用の場合は、10/26(土) 白、10/27(日) ネイビーを基本的に着用してください。
- 9 駐 車 場 競技役員は、デンカビッグスワンススタジアム正面駐車場(中央来賓用以外)に駐車してください。今大会は駐車証の配布はありません。
- 10 そ の 他 (1)両日昼食弁当を大会運営室4で配布します。
(2)本連盟で傷害保険に加入します。
(3)やむを得ず欠席の場合は、できる限り代役を立ててください。
出欠に関する連絡先: 新潟陸協審判部長 青木携帯 090-8843-8327

【お問合せ先】

新潟医療福祉大学 陸上競技部
〒950-3102 新潟県新潟市北区島見町1398
電話: 090-9639-6018
担当: 新潟医療福祉大学 陸上競技部 小林 志郎
E-mail: nuhw.tfc@gmail.com