

年 月 日

(一社)大阪府ラグビーフットボール協会  
レフリー委員会委員長様

学校長名\_\_\_\_\_

チーム名

(登録番号) (\_\_\_\_\_)

代表者氏名\_\_\_\_\_ (印)

## レフリー派遣依頼について

今般、下記の大会を開催いたしますので、レフリーの派遣をお願い致します。

記

大会名			
開催年月日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )		
開催会場又は グラウンド			
日程及び組合せ (決定・予定)	年月日 (曜日)	チーム名 — チーム名	K.O
	年 月 日 ( )	—	
	年 月 日 ( )	—	
	年 月 日 ( )	—	
	年 月 日 ( )	—	
	年 月 日 ( )	—	
	年 月 日 ( )	—	
	年 月 日 ( )	—	
レフリー	人数		
担当責任者 ふりがな 氏名 住所 TEL・mail			

※ トーナメント表を添付。