

①

送信先：大会実施日 事務局 庄子 042-525-3702

東京都高体連ラグビー専門部

① 会場運営報告書

「 29年度 全国大会 都予選 」

会場名 _____

実施日 平成29年 月 日

会場校責任者 _____

会場担当常任委員 _____

マッチドクター _____

実施試合数 _____ 試合

未実施試合数 _____ 試合

その理由

連絡事項

記載者氏名

*この用紙 1枚と 公式記録(試合数:棄権を含む) を
送信してください。