

ISAジャッジトレーニングレポート

氏名		ジャッジLEVEL		年齢	
ご住所					
ご連絡先					

①	大会名				
	大会日時		ヒート数		
	大会責任者様 及び ジャッジ委員長様	(ご署名をお願いいたします)			

②	大会名				
	大会日時		ヒート数		
	大会責任者様 及び ジャッジ委員長様	(ご署名をお願いいたします)			

③	大会名				
	大会日時		ヒート数		
	大会責任者様 及び ジャッジ委員長様	(ご署名をお願いいたします)			

④	大会名				
	大会日時		ヒート数		
	大会責任者様 及び ジャッジ委員長様	(ご署名をお願いいたします)			

⑤	大会名				
	大会日時		ヒート数		
	大会責任者様 及び ジャッジ委員長様	(ご署名をお願いいたします)			

※講習会受講後に行った、NSA主催大会・公認大会、地域支部予選、地元コンテストのジャッジ実務を

ご記入ください。用紙が足りない場合はコピーしてご使用ください。

レポート受付期間：講習会受講後～次年度更新料支払い期限まで