

KFA 第19回熊本県シニア 0-50 サッカーリーグ（2部）
KFA 第2回熊本県シニア 0-65 サッカーリーグ

試合結果報告書

第	節	1部・65	日時	月	日	会場			
会場当番		チーム名				氏名			
ボール・AED		受け渡しチーム名				氏名			
第1試合	チーム名				チーム名		審判		
	得点者	(—)		得点者		チーム			
						主審名			
						副審名			
		警告者	警告者			副審名			
第2試合	チーム名				チーム名		審判		
	得点者	(—)		得点者		チーム			
						主審名			
						副審名			
		警告者	警告者			副審名			
第3試合	チーム名				チーム名		審判		
	得点者	(—)		得点者		チーム			
						主審名			
						副審名			
		警告者	警告者			副審名			
第4試合	チーム名				チーム名		審判		
	得点者	(—)		得点者		チーム			
						主審名			
						副審名			
		警告者	警告者			副審名			
第5試合	チーム名				チーム名		審判		
	得点者	(—)		得点者		チーム			
						主審名			
						副審名			
		警告者	警告者			副審名			
第6試合	チーム名				チーム名		審判		
	得点者	(—)		得点者		チーム			
						主審名			
						副審名			
		警告者	警告者			副審名			

* 会場当番チームの責任者は、試合結果、得点者及び警告等を当日中にFAXまたはメールで報告すること。
なお、記入する際は読みとりやすいようにはっきりときれいに書くこと。
* 会場当番チームの責任者は、責任をもってボール・AEDを担当チームへ渡すこと。
* 会場当番チームの責任者は、会場・駐車場・トイレの片付け・清掃・忘れ物等の確認をすること。なお、忘れ物については会場当番チームが持ち帰り、事務局へ連絡すること。
FAX送信先 096-382-9788 メール：lanza@gem.bbiq.jp 白井輝夫 携帯 090-4988-9500