No.

学生SCGL	学生SCTL	担当者	窓口受付
			/

試 合 結 果 報 告 書

受理番号

年　　月　　日

団　体　名:	顧問氏名:　　印
報告者氏名: (学籍番号)	◆団体での役職(例…庶務): ◆連絡先(携帯番号等):
所属リーグ名:	
大　会　名:	場 所:
日　　時:	年　　月　　日(　　) ～　　月　　日(　　)
公欠理由書の有無:	有　・　無

結果(団体・個人):

※選手名(個人戦の場合)、対戦相手氏名・大学、試合結果(＊＊リーグで●位、●勝○負▲分、●戦進出、●対● 等)、上位大会進出の有無など具体的に記入してください。

特記事項など:

※試合内容や大会結果に関するハイライトや善戦した点など、具体的に記入してください。
(例「初めてベスト＊に進み、過去もっともよい結果となった」「強豪校相手に＊点差に迫った」など)

※　試合日から7日以内に提出すること。
(雨天等で試合が行われなかった場合でもその旨記入の上提出。)

スポーツ局連絡
/