マンツーマンコミッショナーチェック表／報告書

20　年　月　日（　）開始時間　：　～　*Game No.*

大会名		区 分	U12・U15　男・女	チーム名	淡	（　）	HC	
会 場	（　コート　試合目）				濃	（　）	HC	
担当MC	（　）	（　）		←コミッショナー氏名（所属都道府県）を記入				

1. 注意を促した事象

濃淡	Q	残り時間	概要（番号に〇　複数選択可）	ベンチへの伝達
		：	1.マッチアップの意識　2.立ち位置 3.トラップ　4.オフボールでの動き 5.（　）	済 伝えたら〇
		：	1.マッチアップの意識　2.立ち位置 3.トラップ　4.オフボールでの動き 5.（　）	済 伝えたら〇
		：	1.マッチアップの意識　2.立ち位置 3.トラップ　4.オフボールでの動き 5.（　）	済 伝えたら〇
		：	1.マッチアップの意識　2.立ち位置 3.トラップ　4.オフボールでの動き 5.（　）	済 伝えたら〇
		：	1.マッチアップの意識　2.立ち位置 3.トラップ　4.オフボールでの動き 5.（　）	済 伝えたら〇
		：	1.マッチアップの意識　2.立ち位置 3.トラップ　4.オフボールでの動き 5.（　）	済 伝えたら〇
		：	1.マッチアップの意識　2.立ち位置 3.トラップ　4.オフボールでの動き 5.（　）	済 伝えたら〇
		：	1.マッチアップの意識　2.立ち位置 3.トラップ　4.オフボールでの動き 5.（　）	済 伝えたら〇
		：	1.マッチアップの意識　2.立ち位置 3.トラップ　4.オフボールでの動き 5.（　）	済 伝えたら〇

2. 黄色旗を上げた事象

濃淡	Q	残り時間	警告内容	ベンチへの伝達
		：		済 伝えたら〇
		：		済 伝えたら〇
		：		済 伝えたら〇
		：		済 伝えたら〇
		：		済 伝えたら〇

3. 赤色旗を上げた事象

濃淡	Q	残り時間	警告内容
		：	
		：	
		：	
		：	
		：	

4. 特記事項　（故意的な違反行為等　特に報告が必要な事項・試合後のミーティング内容や疑問点等）



