用器具調査報告

（様式）

連盟名【　　】

記入責任者名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先（できるだけメールアドレスを）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

試合名　［　　］

会期　平成　　年　　月　　日（　　）～平成　　年　　月　　日（　　）

会場　体育館名

最寄り駅（近鉄　　駅・JR　　駅）

参加人数　男子単のべ　　名　　男子複のべ　　組
女子単のべ　　名　　女子複のべ　　組
混合複のべ　　組
トリプル男子のべ　　組　トリプル女子のべ　　組

試合数　のべ　　試合

使用用具　ポスト（支柱）　埋め込み式　（　　）対
床止め式　（　　）対
床置き式　（　　）対
ネット　赤茶色（　　張）　茶色（　　張）　赤褐色（　　張）
その他（　　色、　　張）
審判台　審査合格品（　　基）
その他　（　　基）
得点表示　手動（　　基）
電動（　　基）
シャトル　使用数（　　打）
そのうち良（　　打）
不良（　　打）
良品の比率（　　%）