

学校団体向け

# 大会成績証明書の 発行手続きについて

# 成績証明書とは

USAジャパン主催の大会において、競技部門に出場し  
その大会におけるチームの成績を記載した書類です。  
この証明書は大会毎に発行され、記載項目は以下の通りです。

- ①学校名、チーム名
- ②出場部門
- ③成績（順位・受賞内容など）
- ④登録選手名全員分（※）

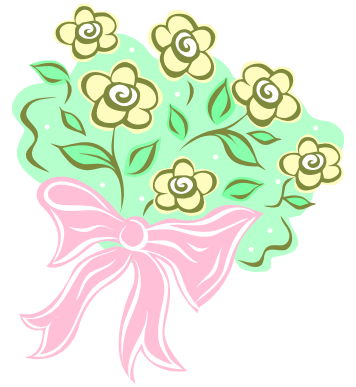
エントリー時に登録しているお名前がそのまま記載されます

（※）個人単位での発行はありません

# 使用目的

学校や地方自治体などの公的団体に、  
成績を証明する書類提出を求められた場合に  
発行の申請ができます。

個人的な理由による発行はご遠慮ください。



# 申請の際のルール

## ◆申請者

**顧問の先生**(ファイル送付先、郵送先も含む)

エントリー時と担当が変更になっている場合は、事前に事務局までご連絡ください

## ◆発行申請できる大会

当年分と前年分です(それ以前のものを受付いたしかねます)

(例)2019年中に発行申請できる大会

### \* 2019年開催分

Regionals(2018.12-2019.3開催)、USA Nationals 2019、

夏の3大会(チアリーディング&ダンス学生新人大会/学生選手権大会 2019、

チアリーディング&ダンス学生選手権大会 2019 WEST)

### \* 2018年開催分

Regionals(2017.12-2018.3開催)、USA Nationals 2018、

夏の2大会(School&College Competition EAST/WEST)

## ◆その大会で発行された受付番号(SD/SC/CC+10桁)が必要になります(受付番号を基に作成します)

受付番号は紛失ないように、大会終了後も大切に保管してください

不明の場合は、事務局までお問い合わせください

## ◆お渡し方法

ご登録いただいたメールアドレスに、PDFファイルにした成績証明書を添付しての送付となります

(1エントリー、1回のみ発行)

送付したファイルの保管管理をしていただき、必要に応じてコピーなどしてご利用ください

## ◆発行手数料はかかりません

<お願い>

\*発行までに申請から1週間ほどお時間をいただきますので、余裕を持って申請してください

# 郵送を希望される場合のご注意

◆郵送先は学校のみになります。

(卒業生の場合であっても個人宅には郵送出来かねますのでご了承ください。遠方に在住など特別な理由がある場合のみ、ご相談ください)

◆PDFでお送りしたものの原本をお送りいたします。

原則、複数枚の発行はいたしません。(1エントリーにつき1枚の発行)

◆「返信用封筒」に切手を貼って事務局宛にお送りください

<送付先>

〒101-0003

東京都千代田区一ツ橋2-6-8 トミービル3 3F

一般社団法人 Cheer & Dance Education

USAジャパン 大会事務局 成績証明書係

○切手代 定形:82円 (A4サイズを折ってお送りいたします)

定形外:120円(角型2号のサイズ。折らずに送付希望の方は、こちらをお送りください)

<お願い>

\* 郵送の場合は返信用封筒到着から発行までに1週間ほどお時間をいただきますので、余裕を持って申請してください

\* 普通郵便以外での返送をお希望の場合は、予めご相談ください(書留、レターパックなど)

\* 複数枚の送付をご希望の場合、重さで切手代は変動します。必要な切手代をお確かめの上、返信用封筒に貼り付けてお送りください

# 申請の手順

◆申込の際の必要事項は、以下の項目です

- ①大会名(開催年月日)
- ②(その大会で使用した)受付番号
- ③申請者情報
- ④出場編成・部門・成績
- ⑤(郵送希望者のみ)発行枚数・送付先

◆ホームページのお申込フォームより、必要事項を入力し送信

◆事務局で申請内容の確認が出来次第、発行を進めます(1週間ほどお時間をいただきます)

◆申請内容によってはお断わりする場合があります

◆発行にあたり、何かご要望がある場合は、「連絡事項」欄にご記入ください

◆希望納期がある場合は記載してください(ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください)

◆大会毎の申請となりますので、複数大会分が必要な場合は新たに申込フォームを送信してください

## <成績証明書 発行申請スケジュール>

発行申請できる大会は以下の通りです(当年分と前年分)  
 申請開始は、大会終了から2週間後が目安です

| 大会名   | 開催日              | 申請状況・申請期間                |
|---|------------------|--------------------------|
| Regionals 2018 (各地区大会)                                    | 2017年12月～2018年3月 | ◆申請可<br>申請期限：2019年12月31日 |
| Nationals 2018 (全国大会)                                     | 2018年3月24～27日    | ◆申請可<br>申請期限：2019年12月31日 |
| School&College Competition EAST 2018                      | 2018年8月11-12日    | ◆申請可<br>申請期限：2019年12月31日 |
| School&College Competition WEST 2018                      | 2018年8月25日       | ◆申請可<br>申請期限：2019年12月31日 |
| Regionals 2019 (各地区大会)                                    | 2018年12月～2019年3月 | ◆申請可<br>申請期限：2020年12月31日 |
| Nationals 2019 (全国大会)                                     | 2019年3月23～27日    | ◆申請可<br>申請期限：2020年12月31日 |
| 【関東地区開催】<br>USA Japan チアリーディング&ダンス<br>学生新人大会/学生選手権大会 2019 | 2019年8月17日・18日   | ◆申請可<br>申請期限：2020年12月31日 |
| 【関西地区開催】<br>USA Japan チアリーディング&ダンス<br>学生選手権大会 2019 WEST   | 2019年9月7日        | ◆申請可<br>申請期限：2020年12月31日 |

# <成績証明書サンプル>



貴チームが下記の通り成績を修めたことを証明致します

|   |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--|
| 大会名   | School&College Nationals 2014 (全国大会)   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 開催日   | 2014年 3月27-28日 (木・金)   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 開催場所  | 幕張メッセ イベントホール (千葉県美浜区中瀬2-1)  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 後援  | 千葉県教育委員会/千葉市教育委員会/北海道/宮城県教育委員会/埼玉県教育委員会/神奈川県教育委員会/静岡県教育委員会/愛知県教育委員会/長野県教育委員会   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| チーム名  | 〇〇〇〇〇〇高等学校 チアリーダー部 △△△△△   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 成績  | 高校編成 Show Cheer-Novice部門<br>第 3 位 7 チーム中   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| その他表彰   | チアアップ賞   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 登録メンバー  | 34 名   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
|   | <table border="0"> <tr> <td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>13</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>25</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>14</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>26</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>15</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>27</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>16</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>28</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>17</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>29</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>18</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>30</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>19</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>31</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>20</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>32</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>9</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>21</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>33</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>10</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>22</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>34</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>11</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>23</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>12</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td>24</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | 1                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 25                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 26 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 28 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 29 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 19 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 31 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 20 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 32 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 21 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 33 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 22 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 34 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 23 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  |  | 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 24 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |
| 1   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 25                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 2   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 26                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 3   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 4   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 16                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 28                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 5   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 29                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 6   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 30                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 7   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 19                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 31                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 8   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 20                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 32                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 9   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 21                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 33                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 10  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 22                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 34                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 11  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 23                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 12  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 24                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| 発行日:  | 2014年5月14日   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |
| <b>United Spirit Association, Japan</b><br>東京都千代田区一ツ橋2-6-8 トミービル3 3F<br>代表 羽柴 多賀子 |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |   |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |    |                          |                          |                          |    |                          |                          |                          |  |  |  |  |

成績証明書は、左記のフォーマットで記載されます

## <大会概要>

【大会名】 大会名称

【開催日】 開催年月日

【開催場所】 大会が開催された施設名

【後援】 該当大会の後援・協力団体など

## <チーム情報>

【チーム名】 団体名(学校名)及びチーム名

【成績】 出場部門における順位/部門出場チーム数

【その他表彰】 特別賞や全国大会出場などの表彰(あれば)

【登録メンバー】

・選手・補欠の登録者の合計人数

・登録者全員の氏名(エントリー時登録表記)

【発行日】 証明書の作成日

【発行元の記載】

United Spirit Association, Japan (角印あり)

海外大会への推薦書やこのフォーマット以外の証明書をご希望の場合は、ご相談ください