

都学連は、学生審判員のレフェリングの質向上への方策検討の参考にするため、評価シートへのご記入をお願いしています。ご記入後、本部員にお渡し下さい。
※記入された方は役職・氏名ご記入をお願いします。

前期用 NO: _____

ご記入者の役職に○ 理事・監事 ・ 監督・キャプテン・他 (_____)

ご記入者大学: _____
氏名: _____

学 生 審 判 員 評 価 シ ー ト

■日時：2019年 月 日 時 分開始 ■会場： 大学 キャンパス
■第52回 東京都大学サッカーリーグ戦 1部 大学 v s 大学

右の基準を参考とし、
A B C Dいずれかを
○で囲んで下さい。

- A：よいところが多くあり普通以上の出来。
- B：普通（良い点もあるが大変良いとまでは言えない、気になる点はあるが悪いとまでは言えない）
- C：普通と言うには及ばない。
- D：不満を感じる場面が多々あった。

項目1の四角枠には○（良）×（悪）を記入下さい。普通評価であれば記入不要です。

1部

■副審2氏名： _____ (登録 _____ 大学) 総合的な評価 A B C D

1 判定について A B C D

オフサイド判定 GK/CK判定 スローイン判定 反則判定

2 ポジショニングと動き： A B C D

3 シグナル・態度： A B C D

4 主審・四審との協力： A B C D

■第四審判氏名： _____ (登録 _____ 大学) 総合的な評価 A B C D

1 行うべきこと： A B C D

交代・再入場手続 用具・負傷者対応 ベンチの監視 主審・副審との協力

ご協力有り難うございました。

都学連記入欄：
