【様式１】東海聴覚障害者体育大会選手登録変更届

202２年　　月　　日

東海聴覚障害者連盟体育部長 殿

所属協会名　愛知県聴覚障害者協会

県体育部長　新　長　　　修　　　印

選 手 登 録 変 更 届

下記の者は第3３回東海聴覚障害者体育大会に出場できなくなりましたので、代理者に変更したく、下記のとおり届け出ます。

記

現在選手名

競技種目名

変更理由

代理出場者 選手名

年　齢

背番号

ポジション

以上

【提出先】

６月１８日（土）９時までに開会式会場の本部へ監督または主将が提出

すること。その際、参加費を実行委員会に支払うこと。

【様式２】東海聴覚障害者体育大会監督・主将会議代理届

202２年　　月　　日

東海聴覚障害者連盟体育部長 殿

所属協会名　愛知県聴覚障害者協会

県体育部長　新　長　　　修　　　印

競技種目名

チーム名

監督氏名　　　　　　　　　　　印

主将氏名　　　　　　　　　　　印

監督・主将会議代理届

私儀都合により、

第３３回東海聴覚障害者体育大会　　　　　　　　　　　　　　　　競技の

監督・主将会議を欠席いたします。

代理として下記の者が出席いたします。

記

代理人名

代理人名

以上

【提出先】

５月１４日（土）１３時開始の監督・主将会議に代理人が提出すること。

【様式３】東海聴覚障害者体育大会選手登録追加届

202２年　　月　　日

東海聴覚障害者連盟体育部長 殿

所属協会名　愛知県聴覚障害者協会

県体育部長　新　長　　　修　　　印

部　　　長　　　　　　　　　　　印

選 手 登 録 追 加 届

第3３回東海聴覚障害者体育大会　　　　　　　　　　　　　　　競技に

下記の者の出場を追加いたしたく、届け出ます。

記

ふりがな

氏　名

性　別　　　　男　・　女

年　齢　　　　　　　歳

背番号

以上

【提出先】

５月１４日（土）までに実行委員会へ提出すること。

その際、参加費を実行委員会に支払うこと。

【様式４】東海聴覚障害者体育大会ダブルス組合せ同意書

2020年　　月　　日

東海聴覚障害者連盟体育部長 殿

所属協会名　愛知県聴覚障害者協会

県体育部長　新　長　　　修　　　印

ダブルス組合せ同意書

私は、第３３回東海聴覚障害者体育大会　　　　　　　　　　　　　競技の

ダブルス戦に、下記選手と組み合わせることを届け出ます。

記

1. 出場するダブルス種目 （どれかを〇で囲むこと）
2. （　　　）男子ダブルス戦
3. （　　　）女子ダブルス戦
4. （　　　）混合ダブルス戦
5. 組み合う選手氏名
6. 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　（　男　・　女　）
7. 所属協会

以上

【提出先】

４月１７日（日）までに所属協会体育部長へ提出すること。

※県外の人と組む場合のみ提出すること。「2人とも」提出が必要。

【様式5】東海聴覚障害者体育大会メンバー及び投球順変更届

202２年　　月　　日

東海聴覚障害者連盟体育部長 殿

所属協会名　愛知県聴覚障害者協会

県体育部長　新　長　　　修　　　印

メンバー及び投球順変更届

第3３回東海聴覚障害者体育大会ボウリング競技のメンバー及び投球順を下記のとおり変更いたしますので、ここに届け出ます。

【変更前】 【変更後】

氏　名① 男・女 氏　名① 男・女

氏　名② 男・女 氏　名② 男・女

氏　名③ 男・女 氏　名③ 男・女

氏　名④ 男・女 氏　名④ 男・女

以上

【提出先】

６月１８日（土）９時までに開会式会場の本部へ監督または主将が提出

すること。