

2022年 月 日

(一社) 愛知県聴覚障害者協会体育部長 殿

チーム名 _____

部 長 _____ 印

選手登録変更届

下記の者は当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、以下にお届けいたします。

記

現在選手名 _____

競技種目名 _____

変更理由 _____

代理者出場者

選手名 _____

年 齢 _____

背番号 _____

ポジション _____

以 上

当日開会式開催前迄提出厳守！

【提出先】

(一社) 愛聴協体育部長 (原本) → 愛知県聴覚障害者体育大会実行委員会 (写)