

(様式Ⅲ) 〈この同意書は、参加申込書と一緒に提出してください〉

年 月 日

九州聴覚障害者団体連合会
体育部長 様

団体名 _____

事務局長名 _____ 印

体育部長名 _____ 印

氏 名 _____ 印

ダブルス組合せ同意書

私は、第55回全九州ろうあ者スポーツ大会 バドミントン競技のダブルス戦に、下記選手と組み合わせることをお届けします。

1. 出場するダブルス種目 (どれかを○で囲むこと)

- ① () 男子ダブルス戦
- ② () 女子ダブルス戦
- ③ () 混合ダブルス戦

2. 組み合う選手氏名

① 氏 名 _____ (男 ・ 女)

② 所属協会 _____

※参加申込み手続きも、参加料支払いも、申請した協会を通して行います。

【提出先】

4月10日(火)までに実行委員会へ届出厳守とする。
FAXによる提出や期限を過ぎての提出は認めない。