

(様式 I)

2018年 月 日

九州聴覚障害者団体連合会  
体育部長 様

団体名 \_\_\_\_\_

体育部長名 \_\_\_\_\_ 印

## 登録選手変更届

第55回全九州ろうあ者スポーツ大会 \_\_\_\_\_ 競技の登録選手を下記のとおり変更  
しますので、ここにお届けします。

【登録抹消】 氏名 \_\_\_\_\_ (男・女) 年齢 ( )

背・ゼッケン番号 \_\_\_\_\_

守備位置 \_\_\_\_\_

【新規登録】 氏名 \_\_\_\_\_ (男・女) 年齢 ( )

背・ゼッケン番号 \_\_\_\_\_

守備位置 \_\_\_\_\_

※監督・主将会議以降の変更届出は認めない。  
※ファックスによる提出は認めない。

以 上