

(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 福田 九 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58回全九州ろうあ者スポーツ大会 第15回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. 組み合わせ選手氏名

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】

3月31日(日)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。