

(様式 I)

2024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 61 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
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