

(様式Ⅱ)

2024年 月 日

九州聴覚障害者団体連合会  
体育部長 様

団体名 \_\_\_\_\_

役 職  
(監督・主将) \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

## 委 任 状

私は、第 61 回全九州ろうあ者スポーツ大会 \_\_\_\_\_ 競技の監督・主将会議に出席できませんので、下記の者を代理人に指名し、権限を委任します。

代理人氏名 \_\_\_\_\_

以 上