

年 月 日

# 大会欠場届

会津テニス協会 会長 高谷雄三 様

氏名 ㊟

先に申し込みいたしました大会を、下記のとおりを欠場いたします。

## 記

大会名 \_\_\_\_\_

種 目 \_\_\_\_\_

所 属 \_\_\_\_\_

選 手 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

理 由 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(診断書が必要な場合は添付すること)

受 理 日 年 月 日 届出受理者 ㊟

参 加 料 円