

大会レフェリー 殿

欠 場 届

下記の大会へ申し込みましたが、出場を辞退したく届け出いたします。

大会名	第1回 久留米市ベテランオープン
J TA選手登録No	
選手名	
所属団体名	
出場種目	男子 : 女子
	ベテラン () 歳以上 (単 ・ 複) :
	ドロ番号 (No.)
試合欠場日	年 月 日
欠場理由	

* 怪我、病気の場合は診断書又はメディカル評価確認書を提出してください。該当する番号を○で囲んでください。

診断書(診療明細書等) 又は メディカル評価確認書	1.欠場届に添付します	2.後日提出します(大会期間中必着)
------------------------------	-------------	--------------------

届け出月日	年 月 日
-------	-------

選手連絡先	電話・携帯電話 :
	FAX :
	Eメールアドレス :

本人の署名

※久留米市テニス協会へメール又はFAXにてご提出ください。

電話:0942-38-3098 FAX: 0942-38-3098 mail: kurume.city.tennis.entry@gmail.com