

令和〇年〇〇月〇〇日

公益法人全国高等学校体育連盟
体操専門部委員長 多田 聡 殿
全国高等学校体操競技選抜大会
開催県委員長 友松 正伸 殿

〇〇県高等学校体育連盟
体操専門部長 〇〇 〇〇印

棄 権 届

下記の理由により棄権しますのでお届けします。

- 1, 棄権する大会名
第〇〇回全国高等学校〇〇選抜大会
- 2, 競技者名
〇〇高等学校 第〇学年 〇〇 〇〇 (性別)
- 3, 棄権理由

(診断書の提出 ある なし) 診断書がある場合は添付して提出すること。

補 充 届

上記, 棄権選手の補充として下記の選手が出場します。

- 1, 競技者名
〇〇高等学校 第〇学年 〇〇 〇〇 (性別)

以上, 報告します。

問い合わせ先

〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇
〇〇高等学校内
〇〇県高等学校体操専門部
委員長 〇〇 〇〇
電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇