

平成 27 年度 石川県中学校ソフトテニス大会 選手変更届

男子 ・ 女子	学校所在地 住所	〒□□□-□□□□
学 校 名 立 中 学 校		
引率責任者	TEL.() -	,FAX.() -

団 体

変更前

変更後

監督・コーチ・プレーヤー（該当のところに○を付ける）

<input type="checkbox"/>	(教・認)	⇒	<input type="checkbox"/>	(教・認)
--------------------------	-------	---	--------------------------	-------

変更理由

監督・コーチ・プレーヤー（該当のところに○を付ける）

<input type="checkbox"/>	(教・認)	⇒	<input type="checkbox"/>	(教・認)
--------------------------	-------	---	--------------------------	-------

変更理由

監督・コーチ・プレーヤー（該当のところに○を付ける）

<input type="checkbox"/>	(教・認)	⇒	<input type="checkbox"/>	(教・認)
--------------------------	-------	---	--------------------------	-------

変更理由

監督・コーチ・プレーヤー（該当のところに○を付ける）

<input type="checkbox"/>	(教・認)	⇒	<input type="checkbox"/>	(教・認)
--------------------------	-------	---	--------------------------	-------

変更理由

個 人

変更前

変更後

監督・コーチ・プレーヤー（該当のところに○を付ける）

<input type="checkbox"/>	(教・認)	⇒	<input type="checkbox"/>	(教・認)
--------------------------	-------	---	--------------------------	-------

変更理由

監督・コーチ・プレーヤー（該当のところに○を付ける）

<input type="checkbox"/>	(教・認)	⇒	<input type="checkbox"/>	(教・認)
--------------------------	-------	---	--------------------------	-------

変更理由

監督・コーチ・プレーヤー（該当のところに○を付ける）

<input type="checkbox"/>	(教・認)	⇒	<input type="checkbox"/>	(教・認)
--------------------------	-------	---	--------------------------	-------

変更理由

監督・コーチ・プレーヤー（該当のところに○を付ける）

<input type="checkbox"/>	(教・認)	⇒	<input type="checkbox"/>	(教・認)
--------------------------	-------	---	--------------------------	-------

変更理由

選手変更の場合のみ変更理由を書いて下さい。

上記の者は健康診断を受けた結果、異常がないので本大会に出場することを認めます。

平成 27 年 月 日

立

中学校長

