年　　　月　　　日

一般社団法人日本聴覚障害者陸上競技協会

強化委員会　委員長　殿

本人氏名　　　　　　　　　　　　　印

第16回日本聴覚障害者陸上競技選手権大会

欠　　場　　届

下記理由により欠場しますのでお届けします。

1．氏　　名

2．所属（協会登録）

3．欠場理由

　　　　　　　　　　　　　　※団体名登録者のみ

監督・指導者署名 　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先（メールアドレス）