2024年 関東学生柔道体重別選手権大会

＜選手変更・欠場届＞

大 学 名：

出場区分：　　　　　　　男子の部　　　・　　　女子の部

　　　　　　　　（いずれかに○印、または出場区分以外を削除）

**以下の理由により、当該選手の（ 変更 ・ 欠場 ）を届け出ます。**

（いずれかに○印）

１．変更または欠場する選手情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 階　級 | 選手番号 | 氏　名 |
|  |  |  |

↓変更の場合

変更後の選手情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 学年 | 段位 | 身長 | 体重 | 出身校 |
|  |  |  |  |  |  |

２．変更または欠場する選手情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 階　級 | 選手番号 | 氏　名 |
|  |  |  |

↓変更の場合

変更後の選手情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 学年 | 段位 | 身長 | 体重 | 出身校 |
|  |  |  |  |  |  |

※選手番号は、トーナメント表に記載されている番号

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局確認 | 受理番号 |
|  |  |

-------------------------事務局切り取り線（提出時には切り取らないこと）--------------------

**変更・欠場理由：**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学

責任者（部長または監督）サインまたは押印：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※学生責任者（主将、主務等）のサイン（または押印）では受理できません。

|  |  |
| --- | --- |
| ※受理番号 |  |

※事由が発生した場合は、記載・押印のうえ、速やかに大会事務局へ変更届と**健康診断書**をPDFにて送信してください。