

所属実業団連盟事務局 行 (2019.2.6までに提出の時)

※各連盟事務局のアドレスは、大会要項をご参照ください。

山口陸上競技協会 行 (2019.2.7以降に提出の時)

2019年 月 日

大会総務 殿

所 属 _____

監督・指導者名 _____

欠 場 届

次の者、下記理由により欠場いたしますのでお届けいたします。

1 大会名 第47回全日本実業団ハーフマラソン大会

2 参加種目 ・ハーフマラソン ・女子10Km (エントリー種目に○印してください)

3 プログラム _____ ページ ※公表されてない場合は、未記入可

4 ナンバーカード _____ ※公表されてない場合は、未記入可

5 実業団登録番号 _____

(フリガナ) _____

6 競技者名 _____

7 理 由 _____

7 診断書の提出 あり ・ なし

8 提出について

2月6日(水)までに所属の地域連盟事務局宛提出すること。
それ以降については、山口陸上競技協会へFaxにて提出のこと。
山口陸上競技協会:Fax:083-920-6125

地域実業団連盟事務局／山口陸協にて確認・記載	
受付日時	年 月 日 時 分
受付者氏名	