

第17回 近畿高等学校剣道選抜大会

選手変更届

府
県

[男子・女子] 団体 (○印で囲む)

※ 楷書で記入し、専門委員長に提出のこと

フリガナ				フリガナ			
学校名				監督			
旧	氏名	新	氏名	学年	段位	生年月日	備考
選手 1		→				. .	
選手 2		→				. .	
選手 3		→				. .	
選手 4		→				. .	
選手 5		→				. .	
選手 6		→				. .	
選手 7		→				. .	

上記のとおり、選手の変更をお願いいたします。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

学 校 名

住 所

TEL

校 長 名

Ⓜ

顧 問 名

Ⓜ

上記の選手変更を承認いたしましたので、受理をお願いします。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

府

県 高体連剣道部専門委員長

Ⓜ