欠 場 届

下記の大会へ申し込みましたが、出場を辞退したく届け出いたします。

大会名	第73回九州毎日テニス選手権大会
JTA登録No	
選手名	
所属団体	
出場種目	男子 ・ 女子 / シングルス ・ ダブルス
ドロ一番号	
カテゴリー	歳以上
欠場理由	

*怪我、病気の場合は診断書又はメディカル評価確認書を提出してください。該当する番号を〇で囲んでください。

診断書 又はメディカル評価確認書	1、ウイズドローフォームに添付します			2、後日提出します(大会期間中必着)
届け出月日	年	月	日	

選手連絡先	電話·携帯電話
	ファックス
	Eメールアドレス

本人の署名		

【提出先】

大会開始前:福岡県テニス協会 fax:092-722-1607 (tel:092-722-1605) 大会期間中(3/29~4/10): 大会本部 fax:092-292-3963 (tel:092-292-3962)