欠　場　届

年　　　月　　　日

大会名　2019福岡県ジュニア強化指定選手選考会

大会ディレクター・レフェリー　様

出場種目

ドロー番号

名　　前

所属団体

電話番号

欠場理由（具体的に記入）

上記の理由により大会を欠場いたします。

届出者

連絡先

福岡県テニス協会　FAX:092-722-1607,　E-mail : qsyu-tennis@isis.ocn.ne.jp