

平成29年9月12日

第40回全国選抜高校テニス九州地区大会

熊本県予選大会

出場校監督各位

熊本県高等学校体育連盟テニス専門部

委員長 秋吉博之

登録選手・監督の変更手続きについて(ご案内)

第40回全国選抜高校テニス九州地区大会熊本県予選大会の登録選手・監督変更手続きについては、下記の通りといたしますので、手続き方法を厳守されますようよろしくお願いいたします。

記

- 1 変更届締切日 平成29年9月22日(金)午後5:00 高森高校必着
9月24日(日)10:30～の監督会議で確認
- 2 変更種目 団体
- 3 届出方法 (1) 所定の届出用紙(別紙)による。
(2) 変更届締切日以降の選手変更は、原則として認めない。
- 4 提出先 〒 869-1602 阿蘇郡高森町高森1557番地
熊本県立高森高等学校内 秋吉博之
TEL 0967-62-0185 携帯 090-8392-9946
FAX 0967-62-0937
郵送かFAXで届けて下さい。
- 5 注意事項 NO.1の選手を変更するときは、NO.2の選手をNO.1へ繰り上げ、NO.3以降順次繰り上げる。新しく入る選手は、NO.9となる。
NO.2～NO.9の選手変更も同様に扱う。
シード予定選手をこの時登録することはできません。

第40回全国選抜高校テニス九州地区大会熊本県予選大会

登録選手・監督変更届

- 登録を変更する対象〔選手・監督欄の何れかに○印を付すこと〕

	選 手
--	-----

	監 督
--	-----

- 登録を抹消する者の氏名

選 手 欄			監 督 欄	
ﾌｶﾞﾅ		登録順位	ﾌｶﾞﾅ	
氏 名			氏 名	

- 変更して登録する者の氏名

選 手 欄					
ﾌｶﾞﾅ		登録順位	学 年	年 齢	生年月日
氏 名					

監 督 欄	
ﾌｶﾞﾅ	
氏 名	

平成29年 月 日 学校名 _____

責任者名 _____

印