

令和2年8月17日

第43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 稲津英隆

登録選手・監督の変更手続きについて(通知)

第43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 令和2年9月25日(金)12:00 甲佐高校必着
9月26日(土)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 〒 861-4606 上益城郡甲佐町横田327番地
熊本県立甲佐高等学校内 稲津英隆
TEL 096-234-0041 携帯 090-9409-8475
FAX 096-234-4425
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43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	
フリガナ		登録順位	フリガナ	
氏名			氏名	

- 変更して登録する者の氏名

選 手 欄					
フリガナ		登録順位	学 年	年 齢	生年月日
氏名					

監 督 欄	
フリガナ	
氏名	

令和2年 月 日 学校名 _____

責任者名 _____ 印