

棄権届

全国高等学校トランポリン連盟

大会名: 第 回全国高等学校トランポリン競技選手権大会

学校名

競技: 個人 シンクロナイズド 団体

性別: 女子 男子

試技順:

選手名:

選手名:

※団体の場合は学校名のみで結構です

理由

(未記入可)

上記の通り、申請いたします。

平成 年 月 日

監督氏名

印

*当大会の監督会議が始まる30分前までに、大会受付にご提出ください。

メンバー入替届

全国高等学校トランポリン連盟

大会名： 第 回全国高等学校トランポリン競技選手権大会

学校名 _____

競技： シンクロナイズド _____

性別： 女子 男子 _____

試技順： _____ ※1組目

選手名： _____

↓

選手名： _____

試技順： _____ ※2組目

選手名： _____

↓

選手名： _____

↓

上記の通り、申請いたします。

平成 年 月 日

監督氏名 _____

印

*当大会の監督会議が始まる30分前までに、大会受付にご提出ください。

メンバー入替届

全国高等学校トランポリン連盟

大会名： 第 回全国高等学校トランポリン競技選手権大会

学校名 _____

競技： 団体 _____

性別： 女子 男子 _____

試技順： _____ → 試技順： _____
選手名： _____ 選手名： _____

試技順： _____ → 試技順： _____
選手名： _____ 選手名： _____

試技順： _____ → 試技順： _____
選手名： _____ 選手名： _____

※団体メンバー総入替は認められておりません。

上記の通り、申請いたします。

平成 年 月 日

監督氏名 _____ 印

*当大会の監督会議が始まる30分前までに、大会受付にご提出ください。