

平成23年度
第39回全国高等学校選抜卓球大会
学校対抗 選手・監督変更届

都道府県名	
学校名	高等学校
専門委員長名	
監督名	

変更

現行

訂正

事由

上記のとおり変更をお願いいたします。

平成24年 月 日

_____ 高等学校長

_____ 印

【注意】

学校対抗の選手変更については以下の条件で認めることができる。
病気等によりやむを得ない場合は、学校長印をもって、所定の用紙に必要事項を記入し、診断書を添え、当該大会監督会議までに競技運営委員長へ届け出て、承認を得るものとする。