出場辞退届

令和　　　年　　　月　　　日

千葉県小中学校体育連盟バレーボール専門部

運営委員長　　様

* 学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　（　男子・女子　）
* 大会名
* 辞退理由

チーム責任者（顧問）　氏名　　　　　　　　　　印

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職印

＜注意事項＞

※辞退する場合はなるべく早くに競技委員長に電話連絡すること

　（浦安市立高洲中学校 ℡047-712-5533　多賀良貴）

※電話連絡後、なるべく早く競技委員長にFAXすること

　（浦安市立高洲中学校 FAX047-382-1300　多賀良貴）