

大会運営委員会
大会レフェリー 様

欠 場 届

下記の大会へ申し込みましたが、出場を辞退したく届け出いたします。

大会名	第40回北海道インドアテニストーナメント
出場種目	歳 男子 女子 シングルス ダブルス
ドロ－番号	
登録No.	
選手名	
所属団体	
欠場理由	

* 怪我、病気の場合は診断書又はメディカル評価確認書を大会終了日までに提出してください。

選手連絡先	携帯電話
	自宅電話
	ファックス
	Eメールアドレス

提出日 年 月 日

本人の署名

※2025年2月16日(日)午後4時までの受付FAX番号 **0166-73-3923**

メールアドレス: asahikawatennis1954@yahoo.co.jp

送信後必ず受信確認の連絡をして下さい。

第40回北海道インドアテニストーナメントディレクター(岩崎) TEL090-1645-3769

(日・月定休、他に大会等で不在の時があります。その場合はFAX確認後当方より連絡いたします。)