九州ハンドボール協会　会長　様

令和３年度

第３４回九州中学生選抜ハンドボール大会

|  |
| --- |
| 選手・役員変更届 |

◆ 変 更 前

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選 手 ・ 役 員 氏 名 | 学　年 | 備　　　　考 |
|  | 年 | 背番号（　　　　） |

↓

◆ 変 更 後

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　 り 　が 　な  選 手 ・ 役 員 氏 名 | 学　年 | 備　　　　考 |
|  | 年 | 背番号（　　　　　）  身　長（　　　　　）cm  利　腕（　　　　　） |
|  |

　◆ 変更理由

|  |
| --- |
|  |

※決定次第、即担当者まで電話連絡する。

※電話連絡後、３月１５日（火）までに担当者に郵送する。

※役員の変更の場合は学年・背番号・身長の記入はしない。ただし、役員が生徒　　　の場合は氏名・学年を記入する。

上記の選手・役員の変更をお願いいたします。

令和４年　　　月　　　日

団体名

校長もしくは責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

九州ハンドボール協会　会長　様

令和３年度

第３４回九州中学生選抜ハンドボール大会

|  |
| --- |
| 感染症対策責任者 変更届 |

◆ 変 更 前

|  |
| --- |
| 感染症対策責任者　氏名 |
|  |

↓

◆ 変 更 後

|  |
| --- |
| ふ　 り 　が 　な  感染症対策責任者　 氏 名 |
|  |
|  |

◆ 変更理由

|  |
| --- |
|  |

※決定次第、即担当者まで電話連絡する。

※電話連絡後、３月１５日（火）までに担当者に郵送する。

上記の感染症対策責任者の変更をお願いいたします。

令和４年　　　月　　　日

団体名

校長もしくは責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

九州ハンドボール協会　会長　様

令和３年度

第３４回九州中学生選抜ハンドボール大会

|  |
| --- |
| ユニフォーム変更届 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 県 | 性別 | （ 　　） | チーム名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＧＫ／ＣＰ | 変更前 | ⇒ | 変更後 |
| ＧＫ① | × | ⇒ | × |
| ＧＫ② | × | ⇒ | × |
| ＧＫ③ | × | ⇒ | × |
| ＣＰ① | × | ⇒ | × |
| ＣＰ② | × | ⇒ | × |
| ＣＰ③ | × | ⇒ | × |

※決定次第、即担当者まで電話連絡する。

※電話連絡後、３月１５日（火）までに担当者に郵送する。

上記のユニフォームの変更をお願いいたします。

令和４年　　　月　　　日

団体名

校長もしくは責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印