平成19年度　全九州高等学校体育大会
第57回　全九州高等学校ハンドボール競技大会

選　手　変　更　届

学　校　名	高等学校	男　女	監督名　㊞
所　在　地	〒　（　　－　　） 県	TEL（　　）－（　　）－（　　） FAX（　　）－（　　）－（　　）	

登　録　選　手

背番号	選　手　名	学年	生　年　月　日	身　長	体　重	利腕	出身中学校
				cm	kg		
				cm	kg		
				cm	kg		

変　更　選　手

背番号	選　手　名	学年	生　年　月　日	身　長	体　重	利腕	出身中学校
				cm	kg		
				cm	kg		
				cm	kg		

変更理由

上記の理由により、本校在学生徒が標記大会に出場することを認め、選手変更をお願いいたします。

平成19年　　月　　日

学　校　長　　印

上記の者は、　　県代表として標記大会に出場することを認め、選手変更をお願いいたします。

平成19年　　月　　日

県高等学校体育連盟会長　　印

平成19年度 全九州高等学校体育大会会長　様