

令和 3 年 度
北 信 越 高 等 学 校 体 育 大 会
第 6 3 回 北信越高等学校ソフトテニス選手権大会

選手・監督・ベンチ入り指導者変更願

競 技 委 員 長 様

県 名 _____ 県
委員長名 _____ 印

学校名	
-----	--

〔 団 体 戦 〕（ 男 子 ・ 女 子 ） ／ ／ 〔 個 人 戦 〕（ 男 子 ・ 女 子 ）			
変 更	申 込 名 (プログラム番号)	変 更 名 (生年月日)	事 由
監督・ベンチ 入り指導者			
選手	()	(. .)	
選手	()	(. .)	
選手	()	(. .)	
選手	()	(. .)	

※プログラム番号・生年月日は選手のみです。
※監督会議時又は試合当日の受付終了時まで提出し、承認を得てください。

変更	許 可
	不許可