

令和 年 月 日

休 場 届

(一社) 中部日本ボールルームダンス連盟
競 技 管 理 委 員 会 様

登 録 番 号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

リ ー ダ ー 名

_____ 印

パ ー ト ナ ー 名

_____ 印

この度、傷病の治療のため競技会を休場いたしたく、ここに休場届（診断書添付）を提出いたします。

記

1. 県連盟コード

所属県連盟

県ボールルームダンス連盟

無所属

加盟外

2. 教室コード

所属教室

3. 現登録級

	スタンダード登録級	ラテンアメリカン登録級
プ ロ		
ア マ		
シ ニ ア		
グランドシニア		

4. 傷病者名 _____

5. 必要書類

- ・様式第15号
- ・診断書

県 連 盟 無所属選手管理係	令和 年 月 日 受付
競技管理委員会受付	令和 年 月 日
選手管理部記入	令和 年 月 日まで 休場期間 選手規程第5条第5項

※ 休場届提出者 → 県連盟、無所属選手管理係 → 競技管理委員会選手管理部
 ※ 競技管理委員会選手管理部（記入） → 資格委員会、県連盟、無所属選手管理係 → 選手