

カッティング・閉会式 欠席届

大会名

下記の理由の為、カッティング・閉会式を欠席させていただきます。

平成 年 月 日

大学名	AG・RG	男子・女子
欠席理由		

監督 _____ 印

主将 _____ 印

連絡先 _____

※事前に時間等を調べ、明細書と共に提出すること。

※部報掲載日より1週間後を締切日とする。

関東学生体操連盟

(TEL) 070-5373-6333

(FAX) 03-3481-2344

(E-mail) gymgakurenn@yahoo.co.jp