

第15回ダンロップカップ神奈川オープンベテランテニス2024
大会レフェリー殿

FAX送信先： 神奈川県テニス協会 0466-44-1349

メールアドレス： kta-veteran@kanagawa-tennis.jp

大会出場辞退届出書

下記の大会へ申込をしましたが、出場を辞退したく届け出いたします。

1. 大会名 第15回ダンロップカップ神奈川オープンベテランテニス2024

2. 選手名 _____

3. 所属団体 _____

4. 出場種目 _____

5. 事態の理由

※怪我・病気の場合は、診断書または医療機関受診証明書を提出してください。

6. 診断書・医療機関受診証明書の有無

(1)添付します (2)後日郵送します

7. 選手連絡先 電話・携帯番号 _____
ファックス _____
Eメールアドレス _____
住所:郵便番号 _____

8. 届出月日 _____

9. 本人の署名 _____