2024年　　月　日

大会名：第29回日本ID陸上競技選手権大会

欠　場　届

下記理由により欠場します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．競技者氏名（**必須**） | 　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女 |
| ２．ビブナンバー | （不明の場合は記入の必要なし） |
| ３．競技クラス**（必須）** |  |
| ４．欠場種目 **（必須）** | ①　　 　　　　　　　 組　　　レーン　（　　　ページ） |
| 　　　　　　　　　　　 | ②　　　　　　　　　　組　　　レーン　（　　　ページ） |
| 　　　　　　　　 | ③　　　　　　　　　　組　　　レーン　（　　　ページ） |
| ５．所属名/チーム名 |  |
| ６．理 由（**必須**） |  |
|  |  |
|  |  |
| ７．受 付 日 時 | 年　　　月　　　日　　　　　時　　　分 |
| （いない場合は記入の必要なし） | 監督・指導者署名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
|  | 連 絡 先 ・ 電 話 |

＊リレーの場合は、種目・所属チーム名・理由を記載する。

＊印鑑がない場合は自署でも良い。

一般社団法人日本パラ陸上競技連盟

**※受付者サイン：**

**※ＴＩＣ　→　総務（原簿）/ 記録情報（コピー）**

**TDサイン:**