

平成 年 月 日

休 場 届

財団法人 日本ボールルームダンス連盟
中部総局運営委員長殿

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. 支局コード

所属支局 _____ 県支局 他団体 無所属

2. 教室コード

所属教室 _____

3. 現登録級及び背番号

プロ アマ

スタンダード _____ 級 背番号 _____

ラテンアメリカン _____ 級 背番号 _____

4. 傷病者名 _____

支 局 運営委員会競技部選手係	平成 年 月 日 受付	
運営委員会競技部受付	平成 年 月 日	
競 技 部 記 入	休 場 期 間	選手規程第5条第9項 平成 年 月 日まで
	競技年度途中休場 出場可能期間	昇降級規程第8条第6項第1号(プロ)・第9条第7項第1号(アマ) 出場可能期間 _____ ヶ月 ・ 出場義務回数 _____ 回以上
	休場届提出競技年度 出場可能期間	昇降級規程第8条第6項第2号(プロ)・第9条第7項第2号(アマ) 出場可能期間 _____ ヶ月 ・ 出場義務回数 _____ 回以上
	休場期間終了競技年度 出場可能期間	昇降級規程第8条第6項第2号(プロ)・第9条第7項第2号(アマ) 出場可能期間 _____ ヶ月 ・ 出場義務回数 _____ 回以上

※ 休場届提出者 → 支局、運営委員会競技部選手係 → 運営委員会競技部
 ※ 運営委員会競技部(記入) → 支局、運営委員会競技部選手係 → 選手