様式第１５号（選手規程第５条第４項・D級以上の登録選手）　［R7.2.］

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

	ボールルーム登録級	ラテン登録級
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、県連盟競技部 → 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、県連盟競技部 → 選手