

(様式 I)

2025年 月 日

九州聴覚障害者団体連合会  
体育部長 日置 太皇 様

社会福祉法人  
福岡県聴覚障害者協会  
団体名  
体育部長名 吉牟田 正明 印

## 登録選手変更届

第24回全国障害者スポーツ大会聴覚障害者バレーボール競技九州地区予選大会の登録選手を下記のとおり変更しますので、ここにお届けします。

【登録抹消】 氏名 \_\_\_\_\_ (男・女) 年齢 ( )

背・ゼッケン番号 \_\_\_\_\_

守備位置 \_\_\_\_\_

【新規登録】 氏名 \_\_\_\_\_ (男・女) 年齢 ( )

背・ゼッケン番号 \_\_\_\_\_

守備位置 \_\_\_\_\_

以 上

- ※ 監督会議以降の変更届出は認めない。
- ※ ファックスによる提出は認めない。