

(様式Ⅲ) (この同意書は、参加申込書と一緒に提出してください)

2025年 月 日

九州聴覚障害者団体連合会  
体育部長 様

団体名 社会福祉法人福岡県聴覚障害者協会

事務局長名 **太田 陽介** 印

体育部長名 **吉牟田 正明** 印

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

## ダブルス組合せ同意書

私は、第62回全九州ろうあ者スポーツ大会 バドミントン競技のダブルス戦に、下記選手と組み合わせることをお届けします。

### 1. 出場するダブルス種目 (どれかに○を記入)

- ① (        ) 男子ダブルス戦
- ② (        ) 女子ダブルス戦
- ③ (        ) 混合ダブルス戦

### 2. 組み合う選手氏名

① 氏 名 \_\_\_\_\_ ( 男 ・ 女 )

② 所属協会 \_\_\_\_\_

※参加申し込み手続きも、参加料支払いも、申請した協会を通して行ないます。

#### 【提出先】

3月31日(月)までに実行委員会へ届出厳守とする。  
ファクスによる提出や期限を過ぎての提出は認めない。