

承認欄	会長	事務局長	競技部長	選手会長	県連会長
承認印					
承認日					

病 欠 届

九州ボールルームダンス連盟

提出日 平成 年 月 日

会長 殿

プロ・アマ

登録番号

所属県連盟名

スタンダード 級 背番号 番

ラテン 級 背番号 番

リーダ名 印

パートナー名

私議、平成 年 月 日より平成 年 月 日迄の間、

競技大会に出場出来ませんでの、診断書を添えてお届けいたします。

県連会長名

印

受付 年 月 日

平成

年

月

日

県連会長承諾署名捺印

印