

ウイズドロー届

下記の大会へ申し込みましたが、出場を辞退したく届け出いたします。

大会名	
選手名	
所属団体	
電話番号	
メールアドレス	
種目	(※辞退する種目を記入して下さい。)
理由	

ウイズドロー届はFAX又はメールに添付し、レフェリー宛に**至急**ご提出下さい。
病気または怪我の場合は、診断書またはメディカル評価書の提出が必要です。
大会要綱に記載されている大会レフェリー宛、大会期間中にご提出下さい。

提出日時

本人の署名

診断書

選手名		生年月日	
診察日時			
診察部位/病名			
診察結果			
必要な治療			
プレー停止期間			

診察の結果、上記記載内容に間違いありません。

医療機関名

医師のサイン

証明書発行日時

連絡先メール

ウイズドロー届

下記の大会へ申し込みましたが、出場を辞退したく届け出いたします。

大会名	
選手名	
所属団体	
電話番号	
メールアドレス	
種目	(※辞退する種目を記入して下さい。)
理由	

ウイズドロー届はFAX又はメールに添付し、レフェリー宛に**至急**ご提出下さい。
病気または怪我の場合は、診断書またはメディカル評価書の提出が必要です。
大会要項に記載されている大会レフェリー宛、大会期間中にご提出下さい。

提出日時

本人の署名

メディカル評価書 (大会トレーナー記載)

選手名		生年月日	
診察日時			
診察部位/病名			
診察結果			
必要な治療			
プレー停止期間			

診察の結果、上記記載内容に間違いありません。

トレーナー所属先

トレーナー所有資格

トレーナーのサイン

証明書発行日時

連絡先メール

ウイズドロー届

下記の大会へ申し込みましたが、出場を辞退したく届け出いたします。

大会名	
選手名	
所属団体	
電話番号	
メールアドレス	
種目	(※辞退する種目を記入して下さい。)
理由	

ウイズドロー届はFAX又はメールに添付し、レフェリー宛に**至急**ご提出下さい。
病気または怪我の場合は、診断書またはメディカル評価書の提出が必要です。
大会要綱に記載されている大会レフェリー宛、大会期間中にご提出下さい。

提出日時

本人の署名

年 月 日

診断書

選手名	
診察日時	
診察部位/病名	
診察結果	
必要な治療	
プレー停止期間	年 月 日 ~ 年 月 日 まで

診察の結果、上記記載内容に間違いありません。

医療機関名

医師のサイン

証明書発行日時

連絡先メール

年 月 日

メディカル評価書（大会トレーナー記載）

選手名	
診察日時	
診察部位/病名	
診察結果	
必要な治療	
プレー停止期間	年 月 日 ~ 年 月 日 まで

診察の結果、上記記載内容に間違いありません。

トレーナー所属先

トレーナー所有資格

トレーナーのサイン

発行日時

連絡先メール
