

____年度 個人の登録抹消届

年 月 日

(財)日本ハンドボール協会 会長 殿

下記の通り、選手の登録を抹消しますので届けます。

種別		チームNo.		チーム名		代表者	印
----	--	--------	--	------	--	-----	---

*種別とは、「一般シ」、「一般A」、「リージョナル」、「大学」、「高専」、「高校」、「中学生」、「小学生」、「スポーツ少年団」です。

選手	登録No.	氏 名	フリガナ	生年月日(西暦)	理 由
1		印		19 . .	
2		印		19 . .	
3		印		19 . .	
4		印		19 . .	
5		印		19 . .	
6		印		19 . .	
7		印		19 . .	

*登録抹消上の注意

1. 選手本人の承諾も得られていることを確認するため、必ず選手名の欄に捺印をして下さい。

協会記入欄 都道府県協会届出年月日 年 月 日 _____都道府県ハンドボール協会 印

日本協会許可年月日 年 月 日 財団法人日本ハンドボール協会 印