様式１　大会の選手（監督）変更願

令和○○年○○月○○日

(公財)全国高等学校体育連盟フェンシング専門部

　　　　　　　　　部長　○　○　○　○　様

△△△△△△△高等学校

　校長　○　○　○　○ 印

( 大　会　名 )の選手（監督）変更願

　このことについて、下記のとおり変更したいのでご許可くださるようお願いいたします。

記

１．出場(監督)種目

２．選手(監督)名

　(旧)　氏　　名　　学年　生年月日　　高体連登録番号　　日本Ｆ協会登録番号

(新)　氏　　名　　学年　生年月日　　高体連登録番号　　日本Ｆ協会登録番号

３．理由

※ 傷病による選手の変更の場合は医師の診断書を添えること。郵送先は、開催地実行委員会　 とする。