

平成 年 月 日

休 場 届

中部日本ボールルームダンス連盟
競技管理委員会様

登録番号

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

リーダー名 _____ 印

パートナー名 _____ 印

この度、傷病の治療のため競技会を休場いたしたく、ここに休場届（診断書添付）を提出いたします。

記

1. 県連盟コード

所属県連盟 _____ 県ボールルームダンス連盟 無所属

2. 教室コード

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

所属教室 _____

3. 現登録級

| | | |
|----|-----------|-------------|
| | スタンダード登録級 | ラテンアメリカン登録級 |
| プロ | | |
| アマ | | |

4. 傷病者名 _____

| | | |
|---------------------|----------------------|---|
| 県連盟 無所属選手管理係 | 平成 年 月 日 受付 | |
| 競技管理委員会受付 | 平成 年 月 日 | |
| 選手 管理 部 記入 | 休 場 期 間 | 選手規程第5条第9項 平成 年 月 日まで |
| | 競技年度途中休場 出場可能期間 | 昇降級規程第8条第6項第1号(プロ)・第9条第7項第1号(アマ) 出場可能期間 月 月 ・ 出場義務回数 回以上 |
| | 休場届提出競技年度 出場可能期間 | 昇降級規程第8条第6項第2号(プロ)・第9条第7項第2号(アマ) 出場可能期間 月 月 ・ 出場義務回数 回以上 |
| | 休場期間終了競技年度 出場可能期間 | 昇降級規程第8条第6項第2号(プロ)・第9条第7項第2号(アマ) 出場可能期間 月 月 ・ 出場義務回数 回以上 |

※ 休場届提出者 → 県連盟、無所属選手管理係 → 競技管理委員会選手管理部
 ※ 競技管理委員会選手管理部(記入) → 資格委員会、県連盟、無所属選手管理係 → 選手