

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

## 病 欠 届

(財)日本ボールルームダンス連盟九州総局

提出日 平成 年 月 日

局長 \_\_\_\_\_ 殿

プロ・アマ登録番号 \_\_\_\_\_

所属支局名 \_\_\_\_\_

スタンダード \_\_\_\_\_ 級

ラテン \_\_\_\_\_ 級

リーダ名 \_\_\_\_\_ 印

パートナー名 \_\_\_\_\_

私儀、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ので、診断書を添えてお届けいたします。

支局長名 \_\_\_\_\_ 印

受付年月日 平成 年 月 日

局長承諾署名捺印 \_\_\_\_\_ 印