|  |  |
| --- | --- |
| 主催者処理欄 | 審 判 長 |
|  |

**サ ― ビ ス 緩 和 措 置 申 請 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

ＳＡＧＡ２０２４全国障害者スポーツ大会　卓球競技　審判長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属名

選　 手　 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ゼッケン番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ブロック№

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連　 絡　 先

　私は，下記の理由により，競技規則に定められたサービスをすることができませんので，緩和措置を講じていただきますよう申請します。

記

　１　障がいの程度による（具体的な理由を記入してください。）

　２　その他（具体的な理由を記入。）