|  |  |
| --- | --- |
| 主催者処理覧 | 審判長 |
|  |

令和６年　　月　　日

ＳＡＧＡ２０２４全国障害者スポーツ大会ボッチャ競技

**棄　権　届**

　下記のとおり試合を棄権しますので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **ゼッケン番号** |  |
| **プール番号** |  |
| **選手名** |  |
| **棄権する試合** | 　１　未実施のすべての試合を棄権する。　２　試合番号［　　　　　　］の試合のみ棄権する。　３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **備　　　　考** |  |

（届出者）

団体名

氏名

連絡先

選手との関係

（届出人が棄権者本人でない場合）