カッティング・閉会式
欠　席　届

大会名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の理由の為、カッティング・閉会式を欠席させていただきます。

年　　月　　日

大学名	男子・女子
欠席理由	

監督＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

主務＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※事前に時間等を調べ、明細書と共に提出すること。
※一次申し込み日を締切日とする。

全日本学生体操連盟
（E-mail）info@gymgakurenn.noor.jp