**カ**（様式４）県外の人と組む場合に提出する。「２人とも」提出が必要。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　 　月 　　日一般財団法人全日本ろうあ連盟スポーツ委員会　委員長　様　　　　　　　 団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務局長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印体育部長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （監督・主将）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印（※どちらかを○で囲むこと）**ダブルス組合せ同意書**　　私は、第55回全国ろうあ者体育大会　　　　　　　　　　　競技のダブルス戦に、下記選手と組み合わせることを届出いたします。１．出場するダブルス種目　（どれかを〇で囲むこと）　　　①（　　　）男子ダブルス戦　②（　　　）女子ダブルス戦　③（　　　）混合ダブルス戦　　２．組み合う選手氏名　　　①　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　男　・　女　）　　　　②　所属協会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※参加申込み手続きも、参加料支払いも、申請した協会を通して行います。

|  |
| --- |
| 【提出先】7月15日（木）までに東武トップツアーズ神戸支店へ届出厳守とする。ＦＡＸによる提出や期限を過ぎての提出は認めない。 |

 |