

提出先：～6月4日 FAX (03-5304-5569)  
6月5日～ TIC(開設時間は競技注意事項を確認すること)

2025年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

大会総務 殿

監督またはコーチ署名 \_\_\_\_\_

### 欠場届

下記の理由により欠場しますのでお届けします。

大会名	第94回日本学生陸上競技対校選手権大会	
性別	種目	ラウンド
男・女		予選・準決勝・決勝
ナンバー	組・レーン / 試技順	
	組・	レーン / 番
氏名	所属	
理由		

競技役員記入欄 ▶ 受取人： \_\_\_\_\_ 受取時刻 ( \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ )

公益社団法人日本学生陸上競技連合