第9回静岡県中学生新人水泳競技大会

辞退届

団体名

連絡責任者氏名

連絡先電話（携帯電話）

辞退理由

提出日　　　　令和４年９月　　　　日

代表者名

（一社）静岡県水泳連盟事務局

ＦＡＸ　０５４－２８０－１３４０

社会情勢や天候悪化の影響により、やむを得ず出場を辞退する団体は本用紙を提出してください。

辞退届を提出された団体に後日エントリー料を返金いたします。ただし、団体単位であり、個人の対応は一切応じられません。

　　本用紙の有効期限は大会当日（令和４年９月25日）とします。