

リレー・オーダー変更届

競技会名			年 月 日
チーム名	男	種 目	予 選 ・ 準 決 () 組
	女		決 勝

オーダー	旧		新		申込種目	
	ナンバー	競技者名	ナンバー	競技者名	種 目	組
1						
2						
3						
4						

注1: 主催者が任命した医務員の判断があり認められた場合のみ(TR24.11)

各ラウンドの第1組の招集完了時刻までに招集所または、指定されているところへ提出する。

注2: リレーにエントリーしていない競技者を編成する場合は、その競技者の申込種目・組を記入する。

年 月 日	受付時刻 時 分
監督自署	受理者自署

静岡陸上競技協会

リレー・オーダー変更届

競技会名			年 月 日
チーム名	男	種 目	予 選 ・ 準 決 () 組
	女		決 勝

オーダー	旧		新		申込種目	
	ナンバー	競技者名	ナンバー	競技者名	種 目	組
1						
2						
3						
4						

注1: 主催者が任命した医務員の判断があり認められた場合のみ(TR24.11)

各ラウンドの第1組の招集完了時刻までに招集所または、指定されているところへ提出する。

注2: リレーにエントリーしていない競技者を編成する場合は、その競技者の申込種目・組を記入する。

年 月 日	受付時刻 時 分
監督自署	受理者自署

静岡陸上競技協会