

年 月 日

全日本学生トランポリン競技選手権大会Aクラス
予選会 特別措置
理由書

全日本学生トランポリン競技連盟
競技委員長 殿

所属: 大学

監督:

標記予選会の特別措置の適用をお願いします。

記

選手名:

性別:

学年:

出場大会:

総合得点:

理由:

以上