年　　　　月　　　　日

異装願い

栃木県高体連ソフトテニス専門部長　　様

栃木　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校

学校長　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり、異装許可願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | 　男子　　女子　　※どちらかに〇を付けてください。 |
| 学校名 |  |
| 選手名 | （学年　　　　年） |
| 異装の内容（着用するもの等） |  |
| 異装の理由等 |  |
| 顧問名 |  |

※専門部で記入

　許可・不許可　　　　　　　　競技委員長