

# 令和7年度 明治杯 全日本選抜レスリング選手権大会

## — 棄権届 —

※2025年6月18日(水)正午までにお知らせください。

### 1 選手氏名等

競技名	レスリング	種目	<input type="checkbox"/> グレコローマンレスリング <input type="checkbox"/> フリースタイルレスリング <input type="checkbox"/> 女子レスリング *□に✓を記入してください	階級	kg
選手氏名					

### 2 棄権の理由(該当する番号に○をつけ、症状や具体的な内容を記述)

1. 体調不良のため(症状: _____)
2. 怪我のため(_____)
3. その他(_____)

### 3 選手署名 押印

私は、上記の理由により、標記大会を棄権致します。

日付 \_\_\_\_\_ 2025年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_

署名(自署) \_\_\_\_\_ (印)

標記の届出について、承認致します。

日付 \_\_\_\_\_ 2025年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_

所属名称および役職 \_\_\_\_\_

署名(自署) \_\_\_\_\_

### 4 提出先 日本レスリング協会 [info@jpnwrestling.or.jp](mailto:info@jpnwrestling.or.jp)