**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 | * グレコローマンレスリング * フリースタイルレスリング * 女子レスリング   ＊□に✔を記入してください | 階級 | ㎏ |
| 選手氏名 | |  | | | | |

２　棄権の理由（該当する番号に〇をつけ、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） ㊞

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