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