

**越野比賽運動員更改申請**  
**Substitution Form**

Please Print  
請以正楷填寫

Area 區分會： \_\_\_\_\_

School 學校： \_\_\_\_\_

Team(s)\*                      Boys A / Boys B / Boys C / Girls A / Girls B / Girls C  
組別\*：                      男甲      男乙      男丙      女甲      女乙      女丙

\* Please CIRCLE whichever appropriate 請圈選適用者

No. 賽員編號

Name 姓名

_____	_____	→	_____
_____	_____	→	_____
_____	_____	→	_____

#請附上醫生證明副本。

Please attach a copy of doctor's certificate.

Name of Teacher-in-charge 負責老師： \_\_\_\_\_

Signage 簽署： \_\_\_\_\_

**Command Post Use 司令台專用**

Received by 收件人： \_\_\_\_\_ Date 日期： \_\_\_\_\_