




# 平成29年度千歳バスケットボール協会加盟登録申込書 兼 大会参加申込書

※申し込む項目にチェックを  
してください(両方同時可)   千歳バスケットボール協会への加盟登録を申し込みます。  
 民報杯大会の参加申し込みをします。

フ リ ガ ナ		区分	
チ ャーム名			
協会理事氏名		理事(各チーム1名)は、総会・理事会に出席し、重要事項の審議を行います。	
監督		コ ー チ	
アシスタントコーチ		マネージャー	

NO	氏 名	背番号	身長	年齢	出 身 校	住 所
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

チーム連絡責任者 <電話番号 メールアドレス必須>	(氏名)		自宅Tel	
	(住所)		勤務先Tel	
	E-mail		携帯Tel	

帯同審判員① <無記入の場合協会登録及び大会参加ができません>	(氏名)		自宅Tel	
	(住所)		勤務先Tel	
	E-mail		携帯Tel	
	(資格)	公認B・公認C級・公認D級・無資格  いずれかに○を記入		
帯同審判員② <帯同審判員が1名の場合は記入不要>	(氏名)		自宅Tel	
	(住所)		勤務先Tel	
	E-mail		携帯Tel	
	(資格)	公認B・公認C級・公認D級・無資格  いずれかに○を記入		