




令和2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  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。
 してください(両方同時可) 秋季交流大会の参加申し込みをします。

フリガナ			区分	
チーム名				
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級・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級・公認C級・公認D級・無資格  いずれかに○を記入		