



第39回関東地区ミニバスケットボール 南房総市TOMIURAさざ波大会 参加申込書

【都県名】

ふりがな

各都県
第1代表()
第2代表()

【チーム名】

	スタッフ氏名	コーチライセンス	ライセンスID
代 表 者			
コ ー チ			
アシスタントコーチ			
マ ネ ー ジャ ー			
帯 同 審 判		[審判資格] JBA公認	S・A・B・C・D・E 級
		[審判資格] JBA公認	S・A・B・C・D・E 級

☆帯同審判は、審判資格にマルをご記入ください。
☆積極的に審判を希望する方は、氏名をマルで囲んでください。

No	選手氏名	ふりがな	学年	身長	登録番号
4				cm	
5				cm	
6				cm	
7				cm	
8				cm	
9				cm	
10				cm	
11				cm	
12				cm	
13				cm	
14				cm	
15				cm	
16				cm	
17				cm	
18				cm	

◎大会参加中の不測の事故に対するすべての責任は、主催者がない旨誓約し、大会規定を守り、上記のとおり参加申し込みいたします。

令和8年 月 日

_____ チーム責任者

【連絡責任者】

〒 _____

参加申込書は、FAXまたはメールでお送りください。
FAX:0470-46-4059 URL:sports@city.minamiboso.lg.jp

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

メールアドレス: _____ @ _____

【必須】(一社)南房総市観光協会への宿泊申込み 有 ・ 無