第５回千葉県Ｕ１４地区ＤＣ交流バスケットボール大会参加申込書　（男子・女子）

|  |
| --- |
| 地区名 |
|  | 氏　名 | 所　属　名 |  |
| コ ー チ |  |  | コーチのライセンス状況 |
|  |  |  | ＩＤ |  |
| マネージャー |  |  | 級 |  |
|  | No | 選手名 | 学年 | 身長(cm) | 所　属　名 | メンバーＩＤ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |

上記の選手は、定期健康診断の結果、身体に異常のないことを証明し、本大会に参加を申し込みます。

 　　　　令和　年 　　月 　　日

 　　　　 記載責任者氏名 印

　※１ この参加申込書と共に別紙「個人情報掲載の承諾状況確認書」提出する。

　※２ 「メンバーＩＤ」「コーチのＩＤ・級」とは日本バスケットボール協会発行のもの。