

第 4 6 回 沖 縄 県 ミ ニ バ ス ケ ッ ト ボ ー ル 夏 季 大 会
第 4 3 回 新 報 児 童 オ リ ン ピ ッ ク ・ ミ ニ バ ス ケ ッ ト ボ ー ル 大 会
第 4 回 フ ァ ミ ン チ ュ カ ッ プ
参加申込書

チーム名	小学校				男 ・ 女
責任者氏名					
連絡先	TEL				※大会中でも連絡が取れること
コーチ		ライセンス NO		級 NO	
A・コーチ		マネージャー			
	選 手 名	背番号 淡 濃		学年	学校名
1					ライセンス ID(下3桁)
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

- (注意) ①選手は、必ず日本バスケットボール協会に競技者登録していること
 ②コーチは必ず JBA 公認コーチライセンスを取得していること。
 ③帯同審判員、帯同コミッショナーを各 1 名ずつ必ず記入すること。
 ④負けチームは、次の試合のテーブルオフィシャルです。
 ※日頃からオフィシャルの練習をさせておいて下さい。
 ⑤番号は、濃淡のユニフォームの番号が違ふときのみ、2カ所に記入すること。(同じであれば、1カ所記入して下さい)

帯同審判員名		級	A B C D E
帯同コミッショナー名		/	/