

島尻地区ミニバスケットボール大会大会申込書

大会名				小学校			男・女
連絡先	氏名				Tel		
	現住所	〒					
	勤務先				Tel		
代表者		コーチ					
ライセンスID		ライセンスID					
A・コーチ		マネージャー					
ライセンスID		ライセンスID					
	氏名	背番号		学年	ライセンスID(下3ケタ)	備考	
		淡(白)	濃				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
【確認事項】youtubeやインスタグラム等を使った、館内で観戦ができないチーム内父母等に向けた試合のライブ配信を許可する。(右に○をつける)							はい いいえ
帯同審判員		級		ライセンスID			
帯同コミッショナー				ライセンスID			