

## 参加申込書

第 3 8 回 沖 縄 県 ミ ニ バ ス ケ ッ ト ボ ー ル 冬 季 大 会 (       )

第 2 2 回 沖 縄 県 ミ ニ バ ス ケ ッ ト ボ ー ル 交 流 大 会 (       )

第 1 6 回 沖 縄 タ イ ム ス ワ ラ ビ ー カ ッ プ

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	ライセンス ID(下3桁)
1						
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うときのみ、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		/	/