

**第44回富山県クラブバスケットボール選手権大会**  
 (兼 全日本クラブバスケットボール選手権大会・北信越クラブバスケットボール選手権大会 富山県予選会)

**参加申込書**

※登録を終えているチームである事が条件です！！

H29

チーム名 \_\_\_\_\_

性別 男 ・ 女

種別 クラブ ・ 実連 ・ 教員 ・ 学連 ・ 家庭婦人

＜連絡責任者＞

※チーム代表者と同一が望ましい

氏名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

携帯TEL① \_\_\_\_\_

TEL② 自宅 ・ 勤務先 ( \_\_\_\_\_ )  
 ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

※何かあった時の連絡の為に必ずお書き下さい

※携帯は必ず、自宅か勤務先はできるだけお書き下さい

監督		マネージャー	
コーチ		➡コーチコード	
A・コーチ		➡コーチコード	

※持っておられる方はお書き下さい。(北信越大会以上で指揮をとる方は最低D級コーチが義務です)

※ご記入頂いた情報は、バスケットボールの登録や大会等に関する連絡や確認の目的のみ使用いたします。

申込×切	<b>平成29年9月 22日(金) 必着の事</b>
抽選会	<b>9月28日(木) 午後7時～(受付6:45～)</b> <b>場所：県総合・1階会議室</b>

以下は、審判委員会へ渡します・・・切らずにそのままお送り下さい

チーム名 \_\_\_\_\_

男 ・ 女

帯同審判員①		帯同審判員②	
--------	--	--------	--

※県協会・審判委員会に登録されている(登録される予定の方)です。

審判委員会で登録確認をしていただきます。