

# 中頭地区ミニバスケットボール連盟 校区外チームへの入部申請書

中頭地区ミニバスケットボール連盟理事会の取り決めにより、下記の競技者の校区外チームへの入部を申請いたします。

## ●申請者情報

フリガナ		フリガナ		印
競技者氏名		保護者氏名		
生年月日	H	年	月	日 ( 年生)
住所	〒			通学校 ( 校) 小学
電話番号		E-mail		
校区外 チームへ の入部理 由				

## ●入部先チーム 承諾欄

上記の競技者について、当チームへの入部（登録）を承諾いたします。

チーム名		男・女	
チームID		代表者氏名	印
所在地	〒		

## 【中頭地区ミニバスケットボール連盟記入欄】

受理日	H	年	月	日
入部理由 の確認				

上記の者の申請について、入部を「 承認 ・ 否認 」いたします。

H 年 月 日

中頭地区ミニバスケットボール連盟

会長 稲福 盛也 印

※本申請書は、ブロック長を通して、理事会へ提出してください。

※本申請書に記入いただいた個人情報は、地区ミニ連の入部等に対してのみ利用いたします。