

中頭地区ミニバスケットボール連盟 10名未満チームの大会参加申請書

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、下記のチームの大会参加を申請いたします。

参加大会名	中頭地区ミニバスケットボール (春・秋)季大会
-------	-------------------------

●申請チーム情報

フリガナ			部員数
チーム名	小学校	男・女	名
チームID			
所在地	〒		
代表者名		電話番号	
指導者名		電話番号	
ライセンスID		E-mail	
理由	(これまでの経緯・現状・部員集めのための努力事項等)		

【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
参加理由の確認	

上記のチームの申請について、大会参加を「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、理事会まで提出してください。

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