第45回高知市スポーツ少年団秋季交歓大会申込書

ミニバスケットボールの部

チーム名		コーチ	
監督名		コーチ	
種別	**男子 ・ 女子**	**5，6年 ・ 4年以下**	
申込責任者		連絡先	（昼間）
住所	〒　　ー		

№	背番号	団員名	学年	年齢	№	背番号	団員名	学年	年齢

会場運営にあたる指導者		審判員	
氏名		氏名	
連絡先	（昼間）	連絡先	（昼間）
氏名		氏名	
連絡先	（昼間）	連絡先	（昼間）

下記のとおり申込みいたします。

平成２２年　　月　　日

※各種別に１部の申込書を作成すること。

注意～ １．上記の№はスポーツ少年団の登録番号（団員）を記入すること。

２．団員・指導者は，全員スポーツ安全保険に加入していること。

開会式には参加を原則とし、不参加の団体は競技にも参加できません。