

麒麟のまち ふれあいバスケットボール大会申込書兼メンバー表									
令和8年2月13日(金) 17時締切			申込 新温泉町教育委員会生涯教育課スポーツ推進係 TEL : 0796-82-5629 連絡先 <a href="mailto:syogaikyoiku@town.shinonsen.lg.jp">syogaikyoiku@town.shinonsen.lg.jp</a>						
チーム名	※地域がわかるものが望ましい。(10文字以内)								
参加 クラス	一般オープンクラス					小学生 (ジュニアクラス)			
連絡先	責任者氏名							TEL (携帯)	
	住 所								
	メールアドレス								
監督 氏名					コーチ 氏名				
	氏 名	身 長	背番号 ※ピブスの場合 空欄で可	所属小学校名 ※小学生の部の み記載	学年	性別	ふりがな (選手名)		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
帯同審判員 (2名)		☑ (A・B・C・D・E) 級 取得済・取得予定				☑ (A・B・C・D・E) 級 取得済・取得予定			
コミッショナー									

監督、コーチ欄は該当のある場合のみ記入ください。