

令和4年度彩の国ふれあいピック バasketボール大会参加申込書

| | |
|---|--|
| 区分 (○で囲む) *現時点での登録予定選手数を記入してください | チャンピオンシップ男子の部(2/25・3/12) 名 |
| | チャンピオンシップ女子の部(2/25・3/12) 名 *チャンピオンシップの部 2/26の試合実施について(どちらかに○をつけてください) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 参加できる 参加は難しい </div> |
| フレンドシップの部(2/26) 名 *フレンドシップの部 2/25の試合実施について(どちらかに○をつけてください) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 参加できる 参加は難しい </div> | |
| 団体名 (チーム名) | |
| 参加費 領収書宛名 | |

連絡先(連絡責任者)

| | | | |
|------------------|---|-------|--|
| 連絡責任者氏名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話 | | F A X | |
| E-mail | | | |
| 緊急連絡先 (携帯電話等) | | | |

来場手段(あてはまる手段に台数記載 または ○印をつけてください)

| | チャンピオンシップの部 | フレンドシップの部 |
|-----------|-------------|-----------|
| 大型バス | 台 | 台 |
| 中型バス | 台 | 台 |
| 小型・マイクロバス | 台 | 台 |
| 乗用車 | 台 | 台 |
| 公共交通機関 | | |

収受 月 日

連絡 月 日

令和4年度彩の国ふれあいピック バasketボール大会 メンバー表(選手名簿)

| | |
|--------------|-------------------------------------|
| 区分 (○で囲む) | チャンピオンシップ男子 ・ チャンピオンシップ女子 ・ フレンドシップ |
| チーム名 | |

メンバー表

※代表選手希望者は、選考希望欄に埼玉県またはさいたま市を記入

| | | | 氏 名 | | | | |
|-----------|------------|---|------|-----|----|---------------------|-------------------|
| コーチ | | | | | | | |
| アシスタントコーチ | | | | | | | |
| マネージャー | | | | | | | |
| マネージャー | | | | | | | |
| マネージャー | | | | | | | |
| | ユニフォームナンバー | | 選手氏名 | 性別 | 年齢 | 選考希望 (埼玉県・さいたま市) | 住民票のある地 (市町村名) |
| | 濃 | 淡 | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| ユニフォームの色 | | | (濃) | (淡) | | | |

| | |
|---------------|--|
| 当日の 連絡担当者名 | |
|---------------|--|

**令和4年度彩の国ふれあいピックバスケットボール大会
引率・付添者名簿**

| | | | |
|--------------------------|------------------------|-----|--|
| 競技区分 (どちらかに○を付けてください) | チャンピオンシップの部・フレンドシップの部 | | |
| チーム名 (個人申込みの場合は個人と記入) | | | |
| 責任者氏名 | | | |
| 連絡先 | 〒 | | |
| | TEL | FAX | |
| | 緊急連絡先 (大会当日利用できる番号) | | |
| | E-mail | | |

| No | 氏 名 | 性別 | 住民票のある地 (市町村名まで) |
|----|-----------|-----|---------------------|
| 1 | コーチ | 男・女 | |
| 2 | アシスタントコーチ | 男・女 | |
| 3 | マネージャー | 男・女 | |
| 4 | マネージャー | 男・女 | |
| 5 | マネージャー | 男・女 | |
| 6 | 付添者 | 男・女 | |
| 7 | 付添者 | 男・女 | |
| 8 | 付添者 | 男・女 | |
| 9 | 付添者 | 男・女 | |
| 10 | 付添者 | 男・女 | |

※名簿に記載している方は、大会当日体調チェックシートを提出してください。