

令和7年度彩の国ふれあいピック バスケットボール大会参加申込書

参加申込基本事項(連絡責任者)

団体名 (チーム名)			
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)			
参加費 領収書宛名			

出場チーム確認事項

区分 *現時点での登録予定選手数を記入してください	<input type="checkbox"/> チャンピオンシップ男子の部(2/22・3/1) <input type="checkbox"/> チャンピオンシップ女子の部(2/22・3/1) *チャンピオンシップの部 2/28 の試合実施について(どちらかに✓をつけてください) <input type="checkbox"/> 参加できる <input type="checkbox"/> 参加は難しい <input type="checkbox"/> フレンドシップの部(2/28) *フレンドシップの部 3/1 の試合実施について(どちらかに✓をつけてください) <input type="checkbox"/> 参加できる <input type="checkbox"/> 参加は難しい		
フレンドシップの部 グループ分けについて	今大会において、フレンドシップの部に代表希望者の申込み(予定)はありますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> わからない 昨年度の大会結果や代表経験・希望等をふまえたブロックの振り分けを行なってもよろしいでしょうか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> わからない 理由		

来場手段(あてはまる手段に台数記載 または (✓を入れてください)

✓	チャンピオンシップの部	フレンドシップの部
大型バス	<input type="checkbox"/>	台
中型バス	<input type="checkbox"/>	台
小型・マイクロバス	<input type="checkbox"/>	台
乗用車	<input type="checkbox"/>	台
公共交通機関	<input type="checkbox"/>	

受取 月 日 連絡 月 日

**令和7年度彩の国ふれあいピック バスケットボール大会
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				
ヘッドコーチ						
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
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						