平成２９年度沖縄県少年男女バスケットボール国体代表選手応募用紙

　　　　　　　　　　　　男子　　　　　女子　　　　○で囲む

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | 学　　年 | |  | | |
| 氏　　名 |  | | | | 生年月日（西暦） | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 身　　長 | cm | | 体　　重 | | kg | | JAB競技者　登録番号 | |  |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | | | |
| TEL |  | FAX | |  | | 部顧問名 | |  | |
| 所属チーム・高校名 | |  | | | | | | | |
| 選択用件に○ | | 1. 中学時の競技成績に関わる要件 2. 中学時の競技成績を問わない要件 | | | | | | | |
| 部顧問推薦所見 | | | | | | | | | |
| 応募理由または自己推薦PR | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

本応募用紙は沖縄県バスケットボール協会技術委員会にて責任を持って管理します。

平成２９年度沖縄県少年男女バスケットボール国体代表選手活動参加同意書

一般財団法人

沖縄県バスケットボール協会

会長　与座　盛光　宛

県協会技術委員会　宛

ふりがな

参加者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日（西暦）

TeamJBAメンバーID

学校名

学校長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所在地〒

電話番号℡

上記の生徒の強化育成活動への派遣を認めます。

平成　　年　　月　　日

部顧問　氏名

印

携帯電話℡

上記の生徒の派遣に当該部活動顧問として同意します。

平成　　年　　月　　日

保護者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所在地〒

携帯電話

上記の生徒の派遣に保護者として同意します。

平成　　年　　月　　日