**平成３０年度沖縄県バスケットボール協会**

**男女Ｕ１６・Ｕ１７ユース育成選手応募用紙**

Ｕ１６男子 Ｕ１６女子

Ｕ１７男子 Ｕ１７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 | | JAB競技者  登録番号 | |  | |
| 学校住所 | 〒 | | | | | |
| 部顧問名 |  | | | ＴＥＬ | |  |
| 所属チーム・高校名 | |  | | | | |
| 過去の個人実績 | | 日本代表 県代表 地区代表 その他  例１・平成２７年Ｕ１３ブロックエンデバー参加等  例２・平成２９年中頭地区代表等 | | | | |
| 応募理由または自己推薦PR  （沖縄県代表チームで活動したい強い意志と自己技術をアピールして下さい。） | | | | | | |

本応募用紙は沖縄県バスケットボール協会ユース育成委員会にて責任を持って管理します。

**平成３０年度沖縄県バスケットボール協会**

**男女Ｕ１６・Ｕ１７ユース育成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

県ユース育成委員会 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参加を認めます。

平成 年 月 日

保護者名 印

所在地 〒

携帯電話

上記の生徒の参加に保護者として同意します。

平成 年 月 日