

2024年度 沖縄県国スポ少年男女バスケットボール代表選手推薦用紙

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
学校名 クラブ名		チーム 登録番号	JABA 競技者 登録番号
住 所 (学校住所) (クラブ住所)	〒		
学校/クラブ TEL		学校/クラブ FAX	
保護者 氏名	印	保護者 連絡先	
いずれか当てはまるものに ○をつけてください	1, U-15 ユース育成委員会推薦選手 (現在高1・中3生で1月からの練習会に参加している選手) 2, 中学時に他都道府県で代表選手に選出された選手 3, 中学時の競技成績を問わない要件 4, 年齢要件を満たす選手		
自己アピール(選手が記載する)			
記載内容を確認し、上記の生徒を推薦致します。			
(高校/クラブ 名)		(顧問氏名)	
			印

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

応募の方法について(下記の①②の両方をもって応募したことになります)

- ① 【 5月 2日(木) 】までに右のQRコードを読み込み「Forms」にて回答
- ② 【 5月 7日(火) 】までに必要事項を記入・押印したものを県協会に郵送(必着)

一般財団法人沖縄県バスケットボール協会 (国スポ少年男女代表選手推薦書在中)
〒900-0003 沖縄県那覇市安謝653番地 株式会社国際重機ビル602号室

