

登 録 用 紙

八戸市バスケットボール協会 ナイターリーグ (シニア)

受付 令和 6年 月 日

| | | | | | |
|------------|---|------------|--|-------------|-------------|
| チーム名 | | チーム名 カナ | | ブロック | シニア男子・シニア女子 |
| チーム 所在地 | 〒 | 責任者 氏名 | | 責任者 電話番号 | - - |
| 連絡者 住所 | 〒 | 連絡者 氏名 | | 連絡者 電話番号 | - - |
| 評議員 住所 | 〒 | 評議員 氏名 | | 評議員 電話番号 | - - |

| No. | 氏名 | ユ | 年齢 | 勤務先 | 一般所属チーム | 住所 |
|-----|----|---|----|-----|---------|----|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |

※ユ…ユニフォーム番号。番号の若い順に記載してください。 ※一般所属チーム…一般リーグと掛け持ちしている方のみ記入してください。

※1チーム最大20名の登録とします。

登録審判員

| No. | 氏名 | 年齢 | 勤務先 | 電話番号 | JBA審判ライセンス |
|-----|----|----|-----|------|------------|
| 1 | | | | - - | B・C・D・E・無 |
| 2 | | | | - - | B・C・D・E・無 |
| 3 | | | | - - | B・C・D・E・無 |