（一財）山形県バスケットボール協会　あて

ＦＡＸ：０２３－６７４－８１３３　　E-Mail　yamagata@basket.or.jp

第3回3x3日本選手権大会/3x3日本選手権山形県大会 **参加申込書**

○カテゴリー　（○印で囲んでください）

【　男子OPEN　・　女子OPEN　・　U18男子　・　U18女子　】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

チーム名　　　　　　　　　　　　　略称(6文字まで)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな****選手氏名**(代表は番号に○印) | **背番号** | **身長****(㎝)** | **年齢****(歳)** | **Team-JBA****３×３競技者登録ID** | **FIBA-３×３****Planet登録名** |
| **１** |  |  |  |  |  |  |
| **２** |  |  |  |  |  |  |
| **３** |  |  |  |  |  |  |
| **４** |  |  |  |  |  |  |

※参加する選手は、Team-JBA３×３競技者登録並びにFIBA-３×３Planet競技者登録を完了してください。

○コーチ・マネージャーを置く場合は氏名を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| コーチ |  |
| マネージャー |  |

○優勝した場合全国大会に出場することを確約いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者名 |  |

○チーム代表者連絡先　　※連絡の取れる方の連絡先をご記入ください。

|  |
| --- |
| 住所（必須）　〒　　　　　 |
| 氏名（必須） |
| 携帯電話番号（必須）　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号 |
| E-mailアドレス（必須） |