

千葉県競技力向上推進本部事業ジュニア強化事業「地区別練習会」
平成30年度第17回U14地区選抜対抗バスケットボール大会参加申込書(男子・女子)

地区名 _____

		氏名	所属	備考	コーチIDと級	個人情報
責 任 者				内・外		可・否
コ ー チ				内・外		可・否
アシスタントコーチ				内・外		可・否
マ ネ ー ジ ャ ー				生・教		可・否
No.	選手氏名	学年	身長	所属校	メンバーID	個人情報
1	4					可・否
2	5					可・否
3	6					可・否
4	7					可・否
5	8					可・否
6	9					可・否
7	10					可・否
8	11					可・否
9	12					可・否
10	13					可・否
11	14					可・否
12	15					可・否
13	16					可・否

上記の選手は、定期健康診断の結果、身体に異常のないことを証明し、本大会に参加を申し込みます。

平成30年 月 日

責任者氏名 _____ 印

※備考の欄は、責任者・コーチ・Aコーチが教員なら「内」、外部指導者なら「外」に○印をつける
 マネージャーが教員なら「教」、生徒なら「生」に○印をつける。
 ※個人情報の欄は、個人情報の掲載の可否に○印をつける。

平成30年 月 日

保護者各位

千葉県バスケットボール協会
会長 野村 俊郎

千葉県競技力向上推進本部事業ジュニア強化事業「地区別練習会」
平成30年度第17回U14地区選抜対抗バスケットボール大会参加承諾
および個人情報保護法施行に伴うお願いについて

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。恒例の標記大会を本年度も開催することになりました。つきましては、保護者各位のご理解ご承諾の上、大会に参加されるようお願い申し上げます。

つきましては、「個人情報保護法」の施行に伴い、参加される場合には、下記のことについての承諾の可否をご記入の上、承諾書をご提出くださるようお願い申し上げます。

記

1. 大会プログラム・公式ホームページ・大会記録集に学校名・氏名・学年・身長・大会結果を掲載すること
2. 報道各社の取材に伴い、学校名・氏名・学年・身長・大会記録・写真を掲載すること

-----キリトリ-----

千葉県競技力向上推進本部事業ジュニア強化事業「地区別練習会」
平成30年度第17回U14地区選抜対抗バスケットボール大会参加承諾書

平成30年 月 日

千葉県バスケットボール協会
会長 野村 俊郎 様

1. 大会に参加すること、および個人情報の掲載について共に承諾します。
2. 大会に参加することは承諾しますが、個人情報の掲載については承諾できません。

(1・2のいずれかの番号に○をつけてください。)

中学校

生徒氏名

保護者氏名

印

