平成29年度旭区民バスケットボール秋季大会参加（**男女混成の部**）申込書

新規参加	春季参加	秋季参加 (一般の部)	チーム名	
登録区分	**男 女 混 成**		**一般の部 参 加 チーム名**	

代 表 者 名	住 所	電 話 番 号
	(〒 ー)	Tel Fax
連絡責任者名	**住 所**	**電 話 番 号**
	(〒 ー) メールアドレス:	Tel Fax 携帯

登 録 選 手

氏 名（男子）	年齢	住 所	**氏 名（女子）**	年齢	住 所

※ マスターズへの登録は年齢を記載して下さい。 ※住所は、市・区・町名（地番は省略）を記入して下さい。

帯同審判員は、公認資格又は講習会を受講するなどにより、審判として試合運営ができますか	できる できない	※申込みの際に〇印を付けてください。

帯同審判		**公認資格**	☐**有**（ 県 市 公 認 ） ☐**無**（ 講習会参加経験 有 無 ）
		公認資格	☐**有**（ 県 市 公 認 ） ☐**無**（ 講習会参加経験 有 無 ）

ユニホームの 有 無	**有**	(濃) 色	(淡) 色
	無	ナンバーリングの色	色

1 **参加申込書は1部作成し、参加費とともに郵送(現金書留)により提出して下さい。**
2 **選手としての登録は、複数の男女混成チームへの登録を認めない**こととします。ただし、一般の部又はマスターズ（選手の年齢が35歳以上）への登録との重複を認めます。
3 **登録選手の追加・変更は、9月9日(土) 代表者会議の席上のみ受付します。**
4 新規参加チームの場合、横浜市大会他の大会で入賞実績があるときは余白にその旨記載して下さい。