一財）北海道バスケットボール協会 U12部会　宛

　　　　　　　　　　　　参　加　同　意　書

地　　　区　　　　　　　　　地区

チーム名　　

**選　手　名**

|  |  |
| --- | --- |
| **背番号　　　　番** | **選手氏名を記入してください**  **フリガナ（　　　　　　　　　　　　　　）**  **氏　　名（　　　　　　　　　　　　　　）** |

**上記の選手を、第49回北海道ミニバスケットボール大会　兼第55回全国ミニバスケットボール大会北海道予選会に、大会運営に協力し、出場することを承諾致します。また、肖像権に関わるテレビ放映及びYou Tubeでの動画配信、業者による写真販売を承諾致します。**

**年　　　　月　　　　日**

**保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

**メンバー変更届**

※選手及びヘッドコーチ・Ａコーチ・マネージャー（以下、「スタッフ」といいます。）が対象となります。

※TeamJBAの大会エントリー時と、コーチライセンスが変わる場合もこちらの書式で届け出てください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 地区 | 男・女 |

変更後選手又はスタッフ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 背番号  スタッフ区分 | 選手又はスタッフ氏名 | 学年 | 身長 | 学校名 | JBA ID番号 | コーチ  ライセンス |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

変更前選手又はスタッフ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 背番号  スタッフ区分 | 選手又はスタッフ氏名 | 学年 | 身長 | 学校名 | JBA ID番号 | コーチ  ライセンス |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

変更理由

|  |
| --- |
|  |

**2024年1月9日（火）１９：００まで**に、**「本用紙」**とTeam-JBAより**「チームメンバー一覧表」**をダウンロード後添付し、メール表題に「【変更】地区名　男女　チーム名」を記載し　[hokkaidominibas@hotmail.com](mailto:hokkaidominibas@hotmail.com)　（担当　HBA U12柳澤）に送信ください。

※メール表題記載例　「【変更】北海道地区　男　北海道ミニバス」

※期日以降の変更は認められません。開催要項確認のこと。

北海道ミニバスケットボール大会

**江別市役所臨時駐車場　利用台数調査用紙**

一財）北海道バスケットボール協会U12部会

**（　　　）地区　（男子・女子）チーム名（　　　　　　　　　　　　　　）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1月12日 | 1月13日 |
| 自家用車  駐車予定台数  ※江別市民体育館には5台（指導者含む）まで駐車できます。  ※市役所臨時駐車場を利用する台数を記入ください |  |  |
| バス駐車  予定台数 | （例）2台  （最大9：00～12：00） |  |

**送付先…hokkaidominibas@hotmail.com（担当…柳澤）**

**送付期限…12月22日（金）まで**

**※提出後、若干の変更があっても構いません。**

**バスの駐車が変更になる場合は、ご連絡ください。**