【別紙１】

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****フリガナ（　　　　　　　　　　　　　　　　）****氏　　名（　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

**上記の選手を第2回北海道ブロックミニバスケットボール大会に、大会運営に協力し、出場することを承諾致します。ま****た、業者による写真販売において、肖像権を行使しないことを承諾致します。**

**年　　　　月　　　　日**

**保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

**【別紙４】**

**メンバー変更届【道央大会】**

※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2月7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　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。