令和６年度会津バスケットボール協会主催

会津地区バスケットボール・トップアスリート講習会

【　参　加　申　込　書　】

記入日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）参加者氏名 |  | （ふりがな）保護者氏名 |  |
| 参加者連絡先（自宅住所） | 電話番号 |
| 緊急連絡先（保護者）※携帯電話番号 |  |
| 学校名 |  | 学年 |  |
| 生年月日（西暦） |  | 年齢 |  | 性別 |  |
| 所属チーム |  |

※１　参加希望者は、必ずスポーツ傷害保険料に加入をして参加ください。

※２　参加申込書に必要事項をご記入の上、下記担当者のどちらかにメールまたはＦＡＸ

で申込みください。

　　　なお、講習会当日に参加申込書を持参しても大丈夫です。

【参加申込書の送付先】

　◎星　博之（若松商業高校）

ＦＡＸ　0242-29-7380　　　メール　hoshi.hiroyuki@fcs.ed.jp

◎渡部大介（Ｕ１５会津クラブ）

ＦＡＸ　0242-28-2483　　　メール　daijyu-h@live.jp