**合　同　チ　ー　ム　申　請　書**

平成　　　　年　　　月　　　日

**山梨県ジュニアバスケットボール連盟　会長　　殿**

**貴連盟大会に合同チームとして、参加したいので下記の通り申請いたします。**

大会名

山梨県中学生バスケットボール（　１年生大会　・　交流大会　）

※どちらかに○をしてください

記

１：学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校

　　　　　　　　　　　　　　　（　　　名）　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　名）

校長名

所在地

電話

FAX

２：監督名

３：外部指導者

　（コーチ）

４：代表校校長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

５：代表校教員

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　連絡の際には、代表校教員に連絡をさせて頂きます

※３チーム以上の場合には塚田（玉穂中：055－273－8211）まで事前に連絡をお願いします。