

令和 年 月 日

石川県バスケットボール協会 会長 様

中学校

校長



監督・コーチ

## 承認書

マネージャー

下記の者が、スポーツ保険等に加入していますので、(※<sup>1</sup> )として  
第42回石川県中学校選抜バスケットボール大会への参加を承認いたします。

記

競技種目	※ <sup>2</sup>  ( 男子 ・ 女子 )
ふりがな 氏名	  ( 性別： 男 ・ 女      ※ <sup>3</sup> 年齢：      歳 )
連絡先 (携帯電話番号等)	
保険の加入	※ <sup>4</sup> 現在、スポーツ保険等に加入( している ・ していない )

- 注
- ・ ※<sup>1</sup>に、監督・コーチ・アシスタントコーチ・マネージャー・アドバイザーを記入してください。但し、監督は、水泳・体操・スキーのみです。
  - ・ ※<sup>2</sup>に、競技名を記入してください。男子・女子欄には○を付けてください。  
男女ともに該当する場合は、両方に付けてください。
  - ・ ※<sup>3</sup>は、20歳以上です。
  - ・ ※<sup>4</sup>で、スポーツ保険等に加入していない場合は、参加を認めることができません。