

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、(※¹)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	※ ² (男子 ・ 女子)
ふりがな 氏名	 (性別： 男 ・ 女 ※ ³ 年齢： 歳)
連絡先 (携帯電話番号等)	
保険の加入	※ ⁴ 現在、スポーツ保険等に加入(している ・ していない)

- 注
- ・ ※¹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。
 - ・ ※²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。
 - ・ ※³は、20歳以上です。
 - ・ ※⁴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。