【別紙１】

第7回Impulse旗ミニバスケットボール大会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 大会参加料 | ７,０００円 |
| 連絡担当者 | （住所）　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯番号） |
| （氏名）  |
| Mailアドレス |  |
| メンバー表 | 別紙２にてご回答ください。 |
| **宿泊**※参考までに教えてください。 |
| する　　・　　しない |
| **弁当**　※アレルギー対応については受けかねますので、個別でご対応いただきますようお願いします。 |
| 初日 | 　　　　個 | 1個600円（税込） | 備考： |
| 2日目 | 　　　　個 | 備考： |
| **懇親会**（レセプション） |
| 参加　　・　　不参加 | 参加者 | 人 | 金額と会場については現在、未定です。 |

大会参加登録書

※弁当については参加選手数を最低申込み数とさせていただいています。（アレルギー分除く）

※懇親会（レセプション）については詳細が決まり次第、参加希望チームへご連絡いたします。

**＜申込みのスケジュール＞**

申込期限：令和５年 １１月 ３０日（木）

確定通知：令和５年 １２月 ２６日（火）

※当方からメールにて送付させていただきます。

支払期限：令和６年　１月１２日（金）

**＜振込先口座＞**

ゆうちょ銀行　店名：718　普通　1744461　天草市商工会青年部 部長

※支払金額の確定通知の受領後、必ずチーム名にて振込をお願いいたします。

※お振込手数料は参加者様にてご負担願います。

**＜回答先＞**

天草市商工会本所　担当：山田、釘岡　TEL：(0969)33-7312　　FAX：(0969)33-8756

メール：minibas\_impulse@yahoo.co.jp

【別紙２】

第7回　impulse旗ミニバスケットボール　メンバー表

|  |  |
| --- | --- |
| №チーム名 |   |
| 連絡責任者 | （住所） |
| （氏名） |
| 監督 |  | コーチ |  |
| アシスタントコーチ |  | ﾏﾈｰｼﾞｬｰ |  |
| 背番号 | 選手氏名 | 学校名 | 学年 | 身長 | 背番号 | 選手氏名 | 学校名 | 学年 | 身長 |
| 4 |  |  |  |  | 14 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | 15 |  |  |  |  |
| 6 |  |  | 　  |  | 16 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  | 17 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  | 18 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  | お名前の上に、ふりがなのご記入をよろしくお願いします。 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  | 例 | **あまくさ たろう****天草太郎** |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ＜ユニフォーム＞　　淡色…（ 　　 ）　　濃色…（ 　　 ） |
| 帯同審判 |  | コミッショナー |  |