令和７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等にご加入の上、ご参加ください。

※２　参加申込書に必要事項をご記入の上、下記担当者にメール、またはＦＡＸで申込み

　　　ください。

※３　受講料は、第１回講習会前（１５時～受付）にお支払いください。なお、受講料の

返金はありませんので、全日程参加できることを踏まえてお申し込みください。

【参加申込書の送付先】

　　　　　　　　　　　星　博之（若松商業高校）

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

　　　　　　　　　　　携帯電話　　090-7934-0241