

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、下記担当者へメール、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