

性別	認証印	熊本県ミニバスケットボール連盟 チーム登録届け書			NO
		JBA チームID			受付 平成 年 月 日
チーム名 ※JBA登録のチーム名 と同一にする		TEL () -			
チーム所在地		支部または区名 支部 区	拠点校 小	〒	
連絡責任者 氏名		(自宅)TEL () -			
連絡責任者 住所		〒			
連絡責任者 勤務先名		(勤務先)TEL () -			
連絡責任者 勤務先住所		〒			
学年	人数	学校名	指導者	氏名	指導歴
6		所属学校名を記入	コーチ	指導者ライセンス 級 未取得 ライセンスID【 】 審判ライセンス 未 E級見込 D級 C級 B級 A級	年
5					
4			アシスタント コーチ	指導者ライセンス 級 未取得 ライセンスID【 】 審判ライセンス 未 E級見込 D級 C級 B級 A級	年
3					
2			アシスタント コーチ	指導者ライセンス 級 未取得 ライセンスID【 】 審判ライセンス 未 E級見込 D級 C級 B級 A級	年
1					
合計	名	学校数 校	マネージャー	指導者ライセンス 級 未取得 ライセンスID【 】 審判ライセンス 未 E級見込 D級 C級 B級 A級	年

※『人数』及び『所属学校』は、チームで活動する選手全てを記入すること。
 ※コーチらは取得したライセンスのIDを記入する。取得していない場合には未取得
 に○をする。なお、審判ライセンスに関しても、現時点の状況で○をつけること。

※ 2部提出(コピーで可) 性別・〒・番地まで正確に記入してください。