

各チーム指導者
保護者各位

栃木県ミニバスケットボール連盟
会長 枝村 重利

JA 共済カップ第14回栃木県ミニバスケットボールフェスティバルのお知らせ

日頃より、栃木県ミニバスケットボール連盟に特段のご協力を頂き、深く感謝申し上げます。
さて、JA 共済カップ第14回栃木県ミニバスケットボールフェスティバルを別紙要項のとおり開催することになりました。お忙しいこととは存じますが、趣旨をご理解の上、ご参加いただきますようお願い申し上げます。
つきましては、下記申込先に各地区理事まで参加同意書及び別紙参加申込み書（プログラム記入用）を平成29年12月24日（日）迄に提出していただきますようお願いいたします。

記

申込み先

下都賀

地区

氏名 近藤 敏

住所

〒323-0042 小山市外城371-1（栃木県立県南体育館内）
小山市教育委員会 生涯スポーツ課

※ 押印もれが、絶対ないようにお願いします。 Tel 0285-21-2695
FAXでの送付はご遠慮ください。郵送または直接持参ください。

きりとり

JA 共済カップ第14回栃木県ミニバスケットボールフェスティバル

選手参加同意書

平成29年12月 日

栃木県ミニバスケットボール連盟 様

JA 共済カップ第14回栃木県ミニバスケットボールフェスティバルに下記選手が参加することに同意します。

地区 下都賀 チーム名 男・女

チーム代表指導者（引率責任者）名 印 連絡先 - -

(フリガナ) 選手氏名 _____ 〒 住所 _____ TEL _____ 保護者氏名 (_____) 印)
(フリガナ) 選手氏名 _____ 〒 住所 _____ TEL _____ 保護者氏名 (_____) 印)

※ 2名以上参加する場合は、コピーして記入してください。

