チーム➡岐阜県社会人バスケットボール連盟

コーチ不在届

提出日　　　　年　　　月　　　日

岐阜県社会人バスケットボール連盟　殿

チーム名　　　　　　　　　　　　　　　（　男子　・　女子　）

チーム責任者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（責任者は必ずTEAMJBAに申請したメンバーを記入すること）

連絡先住所

携帯番号

大会名

大会開催日　　　　年　　　月　　　日

大会開催場所

対戦チーム名

不在となる該当者

氏名

コーチID

ライセンスランク　　　　　　　級

不在となる理由

（病気怪我の場合は、診断書を添えて提出のこと）

記載責任者