

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 _____