

第11回 3x3 U18 日本選手権 高知県予選大会 参加申込書

1. チーム情報

フリガナ	
チーム名	
略称 ※1	
代表者氏名	
代表者TEL	
e-mail	
sub e-mail	

出場カテゴリ	<input type="checkbox"/> MEN
	<input type="checkbox"/> WOMEN

※添付資料が確認できるアドレスをご記入ください。

※任意

2. 選手情報

	背番号	名前	フリガナ	生年月日 (西暦)	身長	年齢	最終出身校/在籍校 ※2	TeamJBA ID※3										
								6	7	8	9	0	1	2	3	4		
例	99	鈴木 てすと	スズキ テスト	1990/3/3	180	33	州立サンプル大学											
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		

※1 チーム名が15文字を超える場合は必ずご記入ください。(ブランク/スペースは1文字とします。)

※2 学生の方は、在籍校をご記入ください。

※3 9桁の個人IDをご入力ください。

3. その他

- ・本申込書はExcelファイルにてご提出ください。
- ・原則、登録された選手は都道府県予選、エリア大会、日本選手権大会まで変更および追加は不可。

<提出期日>

期日： 2025年8月25日 (月) まで

送り先： 〒780-8061 高知市棧橋通2丁目11番6号 3x3 U18 担当 竹内 大博 宛

<問い合わせ先>

一般社団法人 高知県バスケットボール協会 3x3委員会 U18カテゴリ担当 竹内 大博

TEL : 088-831-9171 FAX : 088-833-7666