

令和6年度 会津バスケットボール協会主催

会津地区バスケットボール・トップアスリート講習会

【 参 加 申 込 書 】 **※訂正版※**

記入日 令和 年 月 日

(ふりがな) 参加者氏名		(ふりがな) 保護者氏名	
参加者連絡先 (自宅住所)	電話番号		
緊急連絡先(保護者) ※携帯電話番号			
学校名		学年	
生年月日(西暦)		年齢	性別
所属チーム			

※1 参加希望者は、必ずスポーツ傷害保険料に加入をして参加ください。

※2 参加申込書に必要事項をご記入の上、下記担当者へメールまたはFAXで申込みください。なお、講習会当日に参加申込書を持参しても大丈夫です。

【参加申込書の送付先】

◎星 博之(若松商業高校)

学校FAX 0242-29-7380

メール hoshi.hiroyuki@fcs.ed.jp

携帯電話 090-7934-0241