

## 合同チーム申請書

令和 年 月 日

申請者

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_ 学校長 \_\_\_\_\_ 印

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_

東京都定時制通信制バスケットボール専門部 合同チーム規約に基づき、合同チームの編成承認を申請します。

\* 申請にあたっては、参加選手のメンバー表並びに所属校の選手一覧を作成し添付すること。

参加種別	男子 ・ 女子
合同チーム名（組み合わせに表記する名前）	
チーム代表者の勤務校 住所	高等学校 _____ 課程 _____ 〒 _____
チーム代表者氏名	
チーム代表者の連絡先メールアドレス※	

※ 合同チーム申請書の確認後、事務局より合同チームの承認通知を記載のメールアドレス宛にお送りします。  
なお、合同チームの参加資格がなくなったなど、申請後に変更が生じた場合は、速やかに以下の連絡先までご連絡ください。