東京都高等学校体育連盟定時制通信制部

バスケットボール専門部

　　　　　　　　　合同チーム申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

申請者　　　　　　　　　　　　　　　　※幹事校顧問（または学校長）

編成学校

幹事校　　　　　　　　　　　　高等学校　　　　　課程　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　　印　　　(学校別参加選手の予定人数：　　　　名)

　　　　　　　　　　　　高等学校　　　　　課程

(学校別参加選手の予定人数：　　　　名)

　　　　　　　　　　　　高等学校　　　　　課程

(学校別参加選手の予定人数：　　　　名)

　　　　　　　　　　　　高等学校　　　　　課程

(学校別参加選手の予定人数：　　　　名)

　東京都高体連定通制部バスケットボール専門部の合同チーム規程に基づき、合同チームの編成を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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） |  | |
| 幹事校名及び住所 | 高等学校　　　　　課程  〒 | |
| 幹事校顧問氏名 |  | |
| 幹事校顧問  連絡先メールアドレス |  | |
| 幹事校顧問以外の連絡責任者 | 顧問氏名 | 学校名  高等学校　　　　課程 |

* 申請書の確認後は、チーム代表者のメールアドレス宛に事務局から承認通知をお送りします。
* 各チームの人数は、JBAの登録状況で確認します。申請前にTeamJBAで、所属選手の競技者登録を済ませてください。
* 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。

**東京都高体連定通制部バスケットボール専門部事務局**t2bb\_tokyo@outlook.jp