

鹿沼市スポーツ少年団 フレッシュミニバスケットボール交流会参加申込書

_____ スポーツ少年団

_____ 代表

役 職	氏 名	資格番号(※)
代表者(監督)		
コーチ		
A・コーチ		
マネージャー		

※上記の者は、スポーツ少年団に「指導者」または「スタッフ」として登録している者とする。

※資格番号(スタートコーチ・コーチングアシスタント・インストラクター)を記入すること。

令和6年度スタートコーチ養成講習会受講者は受講番号を記入すること。

(男 ・ 女)

No.	氏 名	学年	No.	氏 名	学年
1			9		
2			10		
3			11		
4			12		
5			13		
6			14		
7			15		
8					

※ 用紙が不足する場合はコピーしてお使いください。