

つくばサマーゲーム2023 申込書

合同練習試合会【男子の部】

チーム名		
チーム所在地 (区市町村名でOK)		
代表指導者名		
代表指導者連絡先	住所	〒
	連絡先	
	PCメールアドレス	
引率責任者		
引率責任者連絡先	連絡先	
	PCメールアドレス	
忘れ物等の送り先	住所	〒
	送先名	
チームのレベル	ドロップダウン（オレンジ色セル）から該当するレベルに○をつけてください。 1日目と2日目のレベルを分けたい場合は該当するレベルで、 「1日目○」、「2日目○」を選択してください	
		A: 県大会等で上位進出又は関東大会や全国大会を目指している
		B: 勝ち負けにこだわり地区大会上位又は県大会等を目指している
		C: 勝ち負けに関心があり目標に向かって頑張っている
		D: 勝ち負けよりもミニバスケットを楽しむ！主に親睦が目的
参加希望日	ドロップダウン（オレンジ色セル）から該当箇所に○をつけてください。	
		両日とも参加 参加費：4,000円
		8月5日（土）のみ 参加費：2,000円
		8月6日（日）のみ 参加費：2,000円

※参加申込書に記載された個人情報は一切外部に漏れないよう責任をもって取り扱います。

※懇親会は開催しません

※申込書入力後に、ファイル名にチーム名をつけて、送信してください。ご協力をお願いします。

例) ○○○ミニバスケットボールクラブ_2023つくばサマーゲーム男子申込書

※ファイル形式はExcel、PDFのどちらかをお願いします

申し込み先

tmba.boys@gmail.com

担当
直井（谷田部）

※申込期日：令和5年6月30日（金）までとする（先着順とし応募枠が埋まり次第終了とする）