

# 第45回栃木県スポーツ少年団ミニバスケットボール交流大会 鹿沼市予選会申込書

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		

※監督、コーチ、A・コーチは「スポーツ少年団の理念」を学んだ指導者とする。

※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。