

県南B地区 ミニバスケットボール秋季大会 登録変更届

令和 年 月 日

茨城県U12部会 県南B地区連絡協議会
理 事 長 片岡 博之 殿
競 技 委 員 長 直井 功二 殿

チーム名

<u>代表者名</u>	代表者職名	代表者印鑑	代表者印鑑捺印欄

印

1. チーム関係者を次の通り変更します。

チーム役職名	変更前氏名	変更後氏名
コーチ (JBA ID)	(ID)	(ID)
A. コーチ (JBA ID)	(ID)	(ID)
チーム関係者 (JBA ID)	(ID)	(ID)
マネージャー (JBA ID)	(ID)	(ID)

2. チームプレイヤーを次の通り変更します。

背番号	変更前氏名 (学年)＜身長＞ (JBA登録番号) (学校名)	変更後氏名 (学年)＜身長＞ (JBA登録番号) (学校名)
	(年) < cm>	(年) < cm>
	(JBA)(小学校)	(JBA)(小学校)
	(年) < cm>	(年) < cm>
	(JBA)(小学校)	(JBA)(小学校)
	(年) < cm>	(年) < cm>
	(JBA)(小学校)	(JBA)(小学校)
	(年) < cm>	(年) < cm>
	(JBA)(小学校)	(JBA)(小学校)
	(年) < cm>	(年) < cm>
	(JBA)(小学校)	(JBA)(小学校)