

# 2026年度・第21回 マイクロミニバスケットボール大会申込書

## 1. 参加チーム

JBA番号		地区名	(地区)	性別	男子 女子 混成
チーム名		市町村名	(市・町・村)		
代表指導者名		引率責任者名 (写真送付先)			
住所	〒	住所	〒		
携帯電話		携帯電話			
メールアドレス		メールアドレス			
備考	チーム構成 (必ず記入) <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; margin-right: 10px;"></div> <div> <p>A : 主力は2年生5人で構成できる。</p> <p>B : 主力は2年生が2～3人で他は1年生で構成している</p> <p>C : 主力は2年生が1人で他は1年生で構成している</p> <p>D : 主力は1年生5人で構成している</p> </div> </div>				

## 2. 参加希望日

7/18(土)	7/20(月)	7/25(土)	7/26(日)	8/8(土)	8/9(日)	8/16(日)	8/23(日)	8/29(土)	8/30(日)
まるたか	内原ヘルス	内原ヘルス	内原ヘルス	水戸市総合 内原ヘルス	ひたちなか	まるたか	まるたか 内原ヘルス	まるたか 取手グリスボ	取手グリスボ

\*参加できる日に2つ「○」(必須)を、二つの内、特に希望する日は「◎」を付けてください。

\*参加チーム数により開催できない日もありますので、予めご了承ください。

上記のとおり参加費 **3,000**円を添えて申し込みを致します。

2026年 月 日

申込責任者 氏名 印