２０２５年度 沖縄県国スポ少年男女バスケットボール代表選手推薦用紙

男子　　女子　　〇で囲む

フリガナ			学校/学年	(高校・中学校)　　年	
氏　　名			生年月日 (西暦)	年　　月　　日	
身　　長	cm	体　　重	kg	JABA 競技者 登録番号	
学校名 クラブ名			チーム 登録番号		
住　　所 (学校住所) (ｸﾗﾌﾞ住所)	〒				
学校/ｸﾗﾌﾞ TEL			学校/ｸﾗﾌﾞ FAX		
保護者 氏名	印		保護者 連絡先		

いずれか当てはまるものに 〇をつけてください	1，U-15 ユース育成委員会推薦選手 2，中学時に他都道府県で代表選手に選出された選手 3，中学時の競技成績を問わない要件 4，年齢要件を満たす選手

自己アピール(選手が記載する)

記載内容を確認し、上記の生徒を推薦致します。

(高校/ｸﾗﾌﾞ名)　　(コーチ氏名)

印

本応募用紙は沖縄県バスケットボール協会強化育成委員会にて責任を持って管理します。

応募の方法について(下記①②の手順で行ってください)

①【５月　９日(金)】までに右の QR コードを読み込み「Forms」にて回答

②本用紙(推薦用紙)に必要事項を記入し、【５月３１日(土)】に予定されている第１回練習会の受付時に提出(保護者・コーチの押印を忘れずに)