2025 3×3 U18 9回沖縄県予選大会（申込用紙）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※チーム名 |  | 学校名 |  |
| ※チーム責任者 |  | ※連絡先 |  |
| コーチ |  | 連絡先 |  |
| ※参加カテゴリー | U18男子・U18女子・OPEN男子・OPEN女子 | ユニフォーム　　　有　　　無 |
| NO | Planet登録名※アルファベットで記載お願いします | ユニホーム番号 | 学　年 | 生　年　月　日 | 身　長 | 出身校 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

１、※の部分は必須事項です。　２、プレイヤーは最大4名まで登録できます。登録は3名でも構いません。

《同意事項》

○　本大会のエントリー等により収集したチーム代表者の連絡先や本書で得た個人情報は、主催者の厳密な管理の下この大会に関する諸連絡に限り使用致します。

〇　大会のエントリー等により収集した選手個人の氏名・身長・出身校・生年月日については、主催者の厳密な管理の下、主催者が行う競技記録や大会公式サイト、大会告知物の作成等の目的で使用する場合があります。

○　本大会に関する映像、肖像等の著作権は主催者に帰　属します。

○　本大会中に撮影された写真・映像などを印刷物やホームページ等への掲載権は主催者に帰属します。

○　本大会中に撮影された写真・映像は、主催者の承諾の下に、大会協賛社の広告宣伝等を目的として使用される場合があります。

○　本大会期間中の競技以外（移動中含む）での事件・事故等について、主催者一切の責任を負わないものとし

○　本大会の競技中のケガ等に関しては、主催者として、応急処置を行うが、その後、対応については、一切の責任を負わないものとし、主催者が加入するスポーツ傷害保険で対応するものとします。

 年 月 日

 《チーム責任者様署名》 印

上記項目に同意し、記入した選手が表記大会に参加することを承諾致します

沖縄バスケットボール協会3X3推進委員