

2024年度 東京都育成センターU13/14

所属チーム代表者 推薦書

一般社団法人東京都バスケットボール協会 御中

(参加選手)

ふりがな

参加者氏名 _____

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記選手について、2024年度東京都育成活動 U13/14 公募基準を確認した上で推薦致します。

年 _____ 月 _____ 日

学校名

チーム名 _____

代表者名

顧問名 _____ 印

所在地 〒

電話番号 _____