

第67回 バスケットボール大会参加申込・選手登録書

記入例

- 「前大会クラス」の区分に○を記入のこと。初参加のチームは「初参加」に○を記入のこと。※今大会クラスは事務局記入欄
- 「事業所名」「コーチ名」を記入し、1事業所で2チーム以上参加の場合(チーム)にA・B・C～の区別を記入のこと。
- 「代表者」欄はすべて記入のこと。「選手登録」は背番号順に氏名、身長、保険証の記号・番号、生年月日を記入のこと。
また、被扶養者となっている配偶者を登録する場合は配偶者欄に☑を記入のこと。
- ユニフォームを2色所持しているチームは、色と番号をそれぞれ記入のこと。
- 1事業所で単独チームが編成できない個人もしくは少人数で参加希望の場合は、保健施設事業課へご連絡ください。
- 登録内容に変更・追加がある場合は、試合前の金曜日午後3時までに選手登録書をもって保健施設事業課へ届け出ること。
- 試合開始の30分前までにスコアシートへ背番号順に氏名を記入し、この選手登録書の写し1部を提出してください。

※ 組合員並びに扶養認定されている配偶者以外の登録・参加はできません

前大会クラス	男子Aクラス	※今大会クラス
事業所名(チーム名)	けんぽ出版 (チーム)	
コーチ名	出版 太郎	

番 号		氏 名	身長 (cm)
橙 色	白 色		
4	4	出版 太郎	180
5	5	出版 次郎	185
6	6	出版 花子	165
7	7	出版 三郎	172
8	8	出版 四郎	180
9	9	出版 五郎	168
10	10	出版 六郎	174

※ 大会本部との全ての連絡にあたる者(代表者)			
代表者氏名	出版 太郎		
所属部課名	総務部 人事課		
連絡先	(会社TEL)	03	1111 - 1111
	(携帯TEL)	090	2222 - 2222
	(メールアドレス)	kenpotaikai@mail.co.jp	

事業所記号	保険証番号	生年月日	配偶者
3202	10001	S48.4.14	
3202	10002	S48.4.15	
3202	10002	S48.4.16	☑
3202	10004	S48.4.17	
3202	10005	S48.4.18	
3202	10006	S48.4.19	
3202	10007	S48.4.20	

ビブス貸出し希望の場合は☑してください

- ※ 「大会参加申込・選手登録書」の提出期限、および「大会参加料」の支払期限は令和6年7月11日(木)午後5時となります。
- ※ 参加料は1チーム 1,500円です。
- ※ 入賞チームは機関誌「すこやか」・ホームページに事業所名・写真等を掲載させていただきます。
- ※ 「スポーツ大会のご案内」に選手登録書を掲載させていただきます。
- ※ 荒天による交通機関等に影響が出た場合は、やむを得ず中止することがありますので「イベント開催状況」を必ず確認してください。

出版健康保険組合 ホームページ <https://www.phia.or.jp/>

TEL 03-3292-5004 FAX 03-3292-3186

◇バスケットボール練習会◇ 6月8日(土)10時~13時 ・ 6月15日(土)13時~16時 (会場:すこやかプラザ)