

提出日： 年 月 日

愛媛県社会人バスケットボール連盟 殿

チーム名 _____ (男子 ・ 女子)

チーム責任者役職・氏名 _____ 印

連絡先：(住 所) _____

電話番号 _____

大会中に大会エントリーのコーチ不在による報告書

大会名： _____

大会開催日： 年 月 日 _____

大会開催地： _____

対象試合：ゲーム No(-) 対戦チーム名(_____)

不在となる該当者 ID 番号とライセンスランク：(ID _____)(_____) 級

不在となる該当者氏名： _____

不在となる理由： _____

不在証明書提出の有無： 有 ・ 無 _____

※スタッフのエントリー変更届とっしよに提出すること。