令和　　　　年　 月　　　日

 新潟県バスケットボール協会長様

 **ト レ ー ナ ー 申 請 書**

下記の者を、第３５回ＢＳＮ杯新潟県Ｕ１４選抜新人バスケットボール大会への

　　　トレーナーとしての参加を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
|  競 技 名 |  　　　　　　　　 バスケットボール |
|  氏　　名 |  　　　(　男　　女　　　　　歳) |
|  職　　業 |  |
|  勤 務 先 |  |
|

【記入上の注意】

（１）選手の健康・安全対策の一つとしてトレーナー（有資格者）を帯同させる場合のみ、　　大会当日、本部に提出してください。

　　※資格とは　○医療施設に従事しており国家資格を有する者

　　　　　　　　○トレーナーとして認定資格を有する者

　　　　　　　　○当該校の養護教諭のいずれかとする。

【制限】

（１）チーム及び選手に対しての戦術指導や応援は行わない。

（２）施術については、ベンチエリアの外（横）で行う。

（３）試合中は、本部で用意したビブスを着用すること。（チームで準備しても可）

 チーム名　　　　　　　　　　　（　男　・　女　）顧問