横浜市ミニバスケットボール連盟会員名簿原稿用紙会員名簿原稿の手引き

チーム名	男女選択	支部選択	チームマーク
正式名称で記入、愛称は（　）書きで			チームマークのあるチームは チームマーク添付

男女選択と支部選択は、記入ではなく選択できるようになっています。
セルをクリックすると右横にリストを選ぶマークが出ます。
そこから選択するようにしてください。

写真添付

チームの写真データを添付してください。

保護者　代表名	
保護者代表者氏名を記入	
チーム連絡先名	保護者代表及び指導者代表
☎	記入自由
e-mail	記入自由
コーチ連絡先	
e-mail他	

選手

No	氏名	学年	身長

選手人数が多い場合はセルを追加して記入してください。

チームのあゆみ

チームの結成から現在までを記入

【確認事項】

名簿原稿用紙の下段にある「希望注文冊数」に記入してください。
1冊　750円
代金は受け取りの際、業者に直接お支払いください。
配布は7月～8月頃を予定しています。

原稿は各地区広報委員へ、e-mailでご返信ください。
ファイル名は、【チーム名_男子】【チーム名_女子】と男女別に分けて作成して下さい。
〆切　：　4月末日必着

コーチ名		部員数			
Aコーチ名		1年生	人数選択	4年生	人数選択
		2年生	人数選択	5年生	人数選択
		3年生	人数選択	6年生	人数選択
		活動場所			
帯同審判名	別紙審判登録書と一致すること	主に活動している場所、学校名			
		自チーム会場までの交通手段			
		最寄り駅からの経路を簡潔に			
備考／連絡先等	練習試合の窓口となる指導者名　連絡先があると望ましい				

主な活動目標と内容

常時活動やレクリエーション・行事などを記入

希望注文冊数　　冊