

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	地区選択	チームマーク		
正式名称で記入、愛称は()書きで					
<p>男女選択と地区選択は、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。</p>					
写真添付					
<p>チームの写真データを添付してください。 (※サイズは印刷業者様で調整します。)</p>					
選手	チームのあゆみ				
No	氏名	学年	身長	チームの結成から現在までを記入	
<p>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。</p>					
<p>【確認事項】</p> <p>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 800円 各地区の秋季大会抽選会時(7月頃)に集金をしますので、受付時に代金をお支払い下さい。 配布は8月頃を予定しています。</p> <p>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。</p>					
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					
審判名	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