提出日：　　年　　月　　日

一般財団法人山形県バスケットボール協会　U15委員会御中

　　　　　　　　　　　 団体名

責任者役職・氏名　　　　　　　　 　　　　印

大会中のコーチ資格保持者不在による報告書

大会名：

大会開催日：　　　　年　　　月　　　日

大会開催地：

大会主催者：

大会責任者氏名：

連絡先：（住　所）

　　　 （TEL・FAX）

該当者ID：　　　　　　　　　　　　　 級

該当者氏名：

不在理由：

不在証明書提出の有無：　　　　有　　・　　無

※添付書類　コーチ資格保持者不在理由書 (チーム→大会主催者)写し(コピー)