

(様式2)



大会参加校 → 大会主催者

提出日： 2023 年 8 月 22 日

(一社) 佐賀県バスケットボール協会長 様

学 校 名 県立 ○○○○○ 高等学校

報 告 者 教諭 ・ ●● ●● 印
役職・氏名

大会中のコーチライセンス保持者不在による報告書

このことについて、以下の内容について相違ないこと認め、ご報告いたします。

大 会 名 : R5 全国高等学校バスケットボール選手権大会佐賀県大会

対 象 日 : 2023 年 10 月 22 日 日曜日

対 象 試 合 : 5回戦 対 豊玉高 、 順位決定戦 対 山王工

該 当 者 氏 名 : □□□ □□□ (フリガナ)

該 当 者 ID : C 級 No. 1234567890

不 在 の 理 由 : 家族に不幸事があったため

不 在 証 明 書 提 出 の 有 無 : 有 ・ (無)

代理で当日指揮

を執る者 教諭 ・ ▲▲ ▲▲

役職・氏名:

(一社) 佐賀県バスケットボール協会 U18部会