

年度 北九州社会人バスケットボールリーグ 点呼確認用紙

会場責任者：

携帯：

開催日	年 月 日 ( )		
場所	体育館		
パート	チーム名		代表者(代理人)氏名
<備考欄>			

注意事項： ※点呼時間は11:00なので、会場責任者は管理室に必ずいて署名してもらうこと。

※帯同審判の変更の申し出の際は、備考欄に記入すること。

記載例：審判正・副が試合欠席のため、〇〇(フルネーム)が審判します。

〇〇(チーム名) 代表者〇〇(氏名)