第７回茨城県U15バスケットボール選手権大会

チームトレーナー申請について

　本大会は、選手の健康と安全を配慮して、チームがトレーナーを帯同し、体育館のフロアに下りて、試合前のケアや緊急の場合の手当てなどの活動を行うことを認めます。試合の前日までに、本用紙をメールにて提出をし、承認を貰ってください。帯同する試合の当日、受付にて原本を提出してください。また、着用するビブスについては、各チームで準備をお願いします。

＜注意事項＞

1. 試合中（アップ含む）は、ベンチエリア外で活動をするようにしてください。
2. 試合中は、戦術の指示や指導を行うことはできません。
3. 大会中は、トレーナーとしての役割に従事してください。
4. 緊急時には、応急の手当てをすることができますが、救急車を呼ぶときには、大会本部を通して行ってください。

チームトレーナー登録申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 男子　・　女子 |

(一社) 茨城県バスケットボール協会 御中

申請日：２０２４年　　月　　日

トレーナーとして下記の者を登録いたします。なおトレーナーの実務にあたっては、大会本部の定める規定を遵守して実務を行います。

|  |  |
| --- | --- |
| トレーナー氏名 |  |
| 連絡先 |  |

**《提出先・提出期限》**

**本用紙のデータを下記メールアドレスにお送りください。**

**提出期限は試合の前日までです。**

**U15選手権大会事務局　三次　直樹　宛**

**MAIL：**iba.u15.championship@gmail.com