令和　　年　　月　　日

**活　動　届　出　書**

（一社）静岡県バスケットボール協会

会　長　　土屋　哲平　殿

クラブ名

指導者名

下記により活動いたしますことを届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 活 動 名 |  |
| 期　　日 | 令和　　　年　　　月　　　日　　〜　　　　月　　　日 |
| 活動場所 |  |
| 活動内容 |  |
| 参 加 者 | スタッフ　　　　　名　　　　選手　　　　　　　名 |
| 責 任 者 | 氏　名　　　　　　　　　連絡先 |
| 感染対策責任者 | 氏　名　　　　　　　　　連絡先 |

（公財）日本バスケットボール協会発出の「バスケットボール事業・活動実施ガイドライン第５版」

に則り活動します。

**活動参加承諾書**

　　クラブ名

指 導 者　　　　　　　　　　　　殿

　　　　上記活動にチーム所属選手が参加することを承諾します。

保護者代表　氏　名