

(様式2)

大会参加校 → 大会主催者

提出日： 年 月 日

(一社) 佐賀県バスケットボール協会長 様

学 校 名 高等学校

報 告 者 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 :

対 象 日 : 年 月 日 曜日

対 象 試 合 : 対 、 対

該 当 者 氏 名 :

該 当 者 ID : 級 No.

不 在 の 理 由 :

不 在 証 明 書 提 出 の 有 無 : 有 ・ 無

代理で当日指揮

を執る者

役職・氏名:

(一社) 佐賀県バスケットボール協会 U18部会

1回戦	S
2回戦	A
3回戦	B
4回戦	C
5回戦	D
準決勝	E
決勝	
シード決定戦	
決勝リーグ	
リーグ戦	

