国際交流試合実施申請書

(遠征 ・ 招へい)

いずれかを○で囲んでください。

	住 所										
	氏 名									EP	
申請者	チ - ム 名					チー	ДID				
	電 話					メールフ	アドレス				
	所属団体										
交流相手	国 名										
	チ - ム 名					英文	表記				
	担当者氏名					担当都	旨役職				
	電 話					メールフ	アドレス				
	所属団体										
目	的	大会	会・定	期戦	• 亲	見善		(入場料	の有無:	あり・なし)	
実施	期間				~				(0 日間)	
会	場										
条	件		全額自	自己負担		渡	就費の)み ·	招待		
参加人員・名簿		役員	名	選手		名	合計	名	(名	簿添付のこと)	
申請料	金額 (いずれかに()	20,000円 (7	?ジア・オセアニア ⁵	地区) •	30,00	00円 (7	アメリカ・ヨー	-ロッパ・アフリカサ	也区) ・ 夕	色除 (中学生以下)	
	振込日	西暦		年		月		日			
	振込先	三菱UFJ銀行 虎ノ門支店 普通預金 公益財団法人日本バスケットボール協会			07055	518		*振込控を添付のこと。 *振込手数料は申請者にて負担のこと。			
帯同審	判の希望	有・	,								
公益財団法人日本バスケットボール協会 御中											
上記事項により実施致したく申請料を添えて申請致します。											
	上記事項によ	り美施致したく	、中詴科でが		う致しる 西暦	ま り。		年	В	日	
上司由註	たみ部を1 生え			<u>.</u>	四/首			+			
上記申請を承認致します。 											
					会長				///	印	
(/ * */										⊢l-	
(備考) 1. 所属都道府県協会の承認を受け、申請すること。 2. 参加者メンバーを添付すること。(招聘の場合は相手チームメンバー)											
3. 公流試合の終了後、1ヶ月以内に必ず報告書を提出すること。 4. 申請料はアジア、オセアニア地区は20,000円。アメリカ、ヨーロッパ、アフリカ地区は30,000円。											
5. 渡航に際しては承諾書を必ず必携し、必要に応じ提示すること。											
上記申請書の通り、国際交流試合を承認致します。											
	西暦	年	Ξ	月		日					
				Ą	軗						
	公益財団法人日本バスケットボール協会										
(承認印)										忍印)	