第１７回　北見地区中学校バスケットボール秋季大会

トレーナー登録申請書

　下記の者をトレーナーとして登録したいので申請いたします。なお、トレーナーの活動は、代表者の責任の下、定められた規定を遵守させるものとします。

記入日：令和 　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 種　目 | 男　子　・　女　子 |
| チーム代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 連絡先 |  |

**【登録するトレーナーについて】**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 氏　　名 |  |
| 性　　別 | 男　　・　　女 | 年　　齢 | 歳　　 |
| 職　　業 |  |
| 資　　格 |  |
| チームとの関係 |  |

|  |
| --- |
| **【トレーナー規定】**①フロアでは、黒字で“Ｔ”が書かれたピンク色のビブスを着用し、ベンチエリア外で活動する。②選手のケア（マッサージやストレッチ、テーピング等）や応急処置をすることができるが、救急車　の要請は大会本部を通じて行う。③次の各項に掲げる活動は認めない。　（あ）コート、ベンチ、ベンチエリアへの立ち入り（ただし、緊急の場合を除く）　（い）選手への指示や指導（アップ時も球拾い等のコートでの練習に参加しない）　（う）衣類の整理やタオル、ドリンクの配布等、マネージャー的な活動 |

|  |
| --- |
| 大会事務局 |
|  |