

## 移籍裁定申請書

チーム責任者→東京都ミニバスケットボール連盟

申請日 年 月 日

下記内容にて、移籍に関する裁定をお願い致します

フリガナ	_____	⑩ チーム名:	_____
裁定申請者 氏名:	_____	区市町村名:	_____
連絡先: (Tel / Fax)	_____		
メールアドレス等:	_____		

フリガナ	_____	性別: 男・女	_____
移籍希望プレイヤー氏名:	_____		
住所:	〒 _____		
学校名・学年:	_____	( 学年)	_____
フリガナ	_____		
移籍希望プレイヤー保護者名:	_____	⑩	_____
メールアドレス等連絡先:	_____		

元所属チーム名:	_____	区市町村名:	_____
元チーム責任者氏名:	_____		
連絡先:	_____		

☆①～④にお答えください

- ① 元チームから移籍について承諾がある 1、ある 2、ない 3、不明
- ② 元チームをすでに退部している 1、はい ( 年 月 退部) 2、いいえ
- ③ 希望チームから移籍について承諾がある 1、ある 2、ない 3、不明
- ④ 移籍承認後の対応を理解している(一年後に本プレイヤー等々) 1、はい 2、いいえ

…移籍希望理由(具体的にお書きください)…

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_