

移籍裁定申請書

移籍先チーム責任者→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、移籍に関しての裁定をお願い致します

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

フリガナ _____	
移籍希望プレイヤー氏名: _____	性別: 男 ・ 女 _____
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)・・・

書ききれない場合は裏面へお願いします。