

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。

| | | | | |
|---|------------------------------------|---|-------------------------------------|-------------|
| 申請者 | 住 所 | | | |
| | 氏 名 | 印 | | |
| | チ ャ ム 名 | チ ャ ム ID | | |
| | 電 話 | メー ル ア ド レ ス | | |
| | 所 属 団 体 | | | |
| 交流相手 | 国 名 | | | |
| | チ ャ ム 名 | 英 文 表 記 | | |
| | 担 当 者 氏 名 | 担 当 者 役 職 | | |
| | 電 話 | メー ル ア ド レ ス | | |
| | 所 属 団 体 | | | |
| 目 的 | 大会 ・ 定期戦 ・ 親善 (入場料の有無 : あり ・ なし) | | | |
| 実 施 期 間 | ～ (0 日間) | | | |
| 会 場 | | | | |
| 条 件 | 全額自己負担 ・ 渡航費のみ ・ 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 づ れ か に ○) | 20,000円 (ア ジ ア ・ オ セ ア ニ ア 地 区) ・ 30,000円 (ア メ リ カ ・ ヨ ー ロ ッ パ ・ ア フ リ カ 地 区) ・ 免 除 (中 学 生 以 下) | | |
| | 振 込 日 | 西 暦 年 月 日 | | |
| | 振 込 先 | 三菱東京UFJ銀行 虎ノ門支店 普通預金 0705518 公益財団法人日本バスケットボール協会 | * 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 ・ 無 | | | |
| 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。 | | | | |
| 西 暦 年 月 日 | | | | |
| 上記申請を承認致します。 | | | | |
| 承認団体 バスケットボール協会 会長 印 | | | | |
| (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 月 日 殿 | | | | |
| 公益財団法人日本バスケットボール協会 (承認印) | | | | |