

提出日： 年 月 日

愛媛県社会人バスケットボール連盟 殿

チーム名 (男子 ・ 女子)

手一ム責任者役職・氏名 印

連絡先：(住 所)

電話番号

大会中に大会エントリーのヘッドコーチ不在による報告書

大会名：_____

大会開催日： 年 月 日

大会開催地：

対象試合：ゲーム No(-) 対戦チーム名 ()

不在となる該当者ID番号とライセンスランク：(ID) () 級

不在となる該当者氏名：

不在となる理由：

不在証明書提出の有無： 有 ・ 無

※【様式2】スタッフのエントリー変更届といっしょに提出すること。

※大会当日この用紙は、運営側では準備用意しません。

※試合開始 30 分前までに、大会本部へ提出すること。

スタッフのゲームエントリー変更届

様式2

改訂版：2026.04.23【選手権大会対応用】

大会名							
試合日時	月	日	ゲームNo	—	試合開始時刻	時	分

チーム名		男・女	責任者氏名	
------	--	-----	-------	--

変 更 前		変 更 後			
	氏名		ID番号	氏名	コーチ証ランク
ヘッドコーチ		⇒ ①	ヘッドコーチ		
		⇒ ②			
		⇒ ③			
		⇒ ④			
		⇒ ⑤			
		⇒ ⑥			

【注意事項】

- ① 登録スタッフ6名については、当該試合開始30分前までに大会本部に提出すること。
- ② 大会エントリーのヘッドコーチが不在となる場合は、【様式1】＜大会中に大会エントリーのヘッドコーチ不在による報告書＞と合わせて提出すること。
- ③ ベンチで指揮をとる（スコアシートにサインする）ヘッドコーチは必要資格を保有していることとする。
- ④ ②～⑥については、大会エントリーのスタッフ役職名で記入をすること。

注)アシスタントコーチについては、本大会の大会要項記載内容に準じての運用となる。

変更理由

上記のとおり変更いたします。

※大会当日では、この用紙は運営側では準備用意しません。

令和 年 月 日

試合開始30分前までに、大会本部へ提出すること。

印

背番号の変更用紙

様式3

大会名				
チーム名			男子・女子	
代表者 連絡先	氏名	印	携帯電話番号	

＜大会エントリー上で誤った背番号＞

＜実際に着用する正しい背番号＞

	背番号	選手氏名	競技者ID番号	身長
1				
2				
3				
4				
5				



	背番号	選手氏名	競技者ID番号	身長

※ 大会エントリーの背番号表記に誤りがあった場合のみ、本用紙に必要事項を記入し該当試合30分前までに大会本部に提出してください。

※チームの初戦開始までに提出すること、それ以降での変更は認めない。

※ 一度変更した場合の再変更は認めない。【選手の入替えによる背番号の変更は競技規則違反となる。】

※「変更前」の欄と「変更後」の欄が対比するようにしてください。

※ゲーム開始後に誤りがあると発覚した場合は、その時点で選手の出場が出来なくなる。

※メンバー表も合わせて訂正を行い、試合開始10分前までにTO席に提出すること。

※この書式は大会本部では用意しませんので、各チームで必要事項を記入の上、試合会場に持参にて提出すること。

様式-4

大会エントリー後の追加ゲームエントリー申請書

選手権大会対応用

追加エントリーのメンバーは、本大会初日の前日までに登録完了者に限る。

チーム名		チームID		性別	男性／女性
責任者氏名			連絡先 (携帯番号)		

スタッフ				
役職	氏 名	メンバーID	コーチ証ライセンス	JBA登録完了日

※コーチライセンスを保持していない場合は、空白のままでよい。
※コーチ職に該当する者は、規定ライセンスが必須となる。但し、大会要項9.大会エントリー欄の記載内容が優先適用となる。

選手				
背番号	氏 名	メンバーID	身長	年齢
				JBA登録完了日

↑ 該当年度の4月1日を年齢基準日とする

- ※1
この様式-4に該当するチームは、貴チーム初戦の試合開始30分前までに、必要事項を記入の上、大会本部のESB役員まで提出すること。
- ※2
様式-4の提出があった場合は、即時にモバイルにてJBA登録完了の確認をしますので、提出者はモバイル確認が可能となるように準備をしておくこと。確認が出来ない場合は出場させることが出来ない。
愛媛県社会人バスケットボール連盟：競技部