

# 移籍申請書

NPO 法人 豊島区バスケットボール協会  
理事長 宗田昭弘 殿

今般、所属しているチームから他のチームへ移籍したいので申請いたします。  
両チーム代表者から下記の通り承認をもらい移籍に伴う問題は有りません。  
ここに移籍を認めていただくようお願い申し上げます。

申請日 年 月 日

移籍申請書提出者

氏名			
住所	〒		
生年月日		年齢	
電話番号		携帯番号	
勤務先名称		電話番号	
勤務先住所			
出身学校		身長	
移籍元チーム名		移籍先チーム名	

※ 生年月日は西暦で記入、電話は固定または携帯の両方又はどちらか。  
自営業は屋号と職種をカッコ書きすること。  
出身学校は大学名まで、大学院以上は不要です。(バスケット歴を知るため)

移籍元チーム代表者記載欄

上記、申請者が自チームから登録離脱する事に問題は有りません。

チーム名		
チーム代表者名		印
電話 (昼間連絡の着く電話)		

移籍先チーム代表者記載欄

上記、申請者を自チームに登録する事をお願いいたします。

チーム名		
チーム代表者名		印
電話 (昼間連絡の着く電話)		

※ この書類は移籍チーム間で後に問題が生じないようにするための確認書類です。移籍者が責任を持って両チームの代表者に署名と印鑑をもらってください。なおチーム代表者は自筆で記入し、了承確認をお願いします。

協会事務処理 受理日 年 月 日 登録完了日 年 月 日