

全国 U15 バスケットボール選手権大会栃木県予選

トレーナー登録申請書

下記の者をトレーナーとして登録したいので申請いたします。なお、トレーナーの活動は、代表者の責任の下、定められた規定を遵守させるものとします。

提出期限：代表者会

| | |
|---------|--|
| チーム名 | |
| チーム代表者名 | |

トレーナー

| | |
|------|--------|
| 氏名 | (年齢 才) |
| 所属※ | |
| 資格※ | |
| 住所 | |
| 電話番号 | |

※ 所属や資格がない場合は、空欄でよい。

【トレーナー規定】

- ① フロアではビブスを着用し、ベンチエリアの外で活動すること。
ビブスは、ピンク色で全面と背面に、はっきりと大きく「T」と書かれたもの。
- ② 選手のケア（マッサージやストレッチ、テーピング等）や応急処置をすることができるが、救急車の要請は大会本部を通じて行うこと。
- ③ 次の各項に掲げる活動は認めない。
 - (ア) コート、ベンチ、ベンチエリアへの立ち入り
 - (イ) 選手への指示や指導
 - (ウ) 衣類の整理やタオル、ドリンクの配布等、マネージャー的な活動