

理事長 様

申請チーム
(登録番号)

責任者氏名



外国チーム来日試合許可申請書

チーム名	
責任者氏名	[自宅住所] Tel () - 〒
団体内での地位(役職)	[勤務先] Tel () -

来日チーム名と国名、代表者氏名	チーム名:	
	国名:	
	代表者名:	
来日目的		
期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)	
費用負担の有無と援助	援助の / 有・無 (1)全額相手負担 (2)受入援助団体名と援助額	
遠征チーム構成	総人数 _____ 名 選手 _____ 名・役員 _____ 名・左記以外の枠外者 _____ 名 ※遠征メンバー表を別紙記載のうえ(全員)、添付すること。	
スケジュール	試合数 _____ 試合 ※詳細な日程表を別紙記載のうえ添付して下さい。	
	月 日	対戦チーム名 場 所
	/	
	/	
相手国協会承認の有無	承認 / 有・無 ※相手国協会の遠征承認文書を添付して下さい。	
特記事項		

〈所属協会確認欄〉

府 県 協 会	地 域 協 会