

平成23年度 第12回石川県クラブバスケットボール春季大会
参 加 申 込 書

チ ャ ム 名			男 ・ 女
監 督		コ ー チ	
A コ ー チ		マ ネ ー ジ ャ ー	
番 号	氏 名	身 長	出 身 校

※ 番号欄（背番号）のご記入もお願いします

代表者連絡先

氏 名			
住 所	〒		
携 帯 電 話			
帯同審判員氏名			
帯同審判員 携 帯 電 話			

※石川県バスケットボール協会ホームページで組合せ、審判割が確認できるので、
郵送が不要の方は、郵送なしに〇を付けて下さい。 郵送なし