

令和6年度

石川県親子ふれあいバスケットボール交流会(前期)参加申込書

チーム名					責任者			
監督					Aコーチ			
コーチ					マネージャー			
No.	選手氏名	身長	年齢	未婚者に○	TeamJBAメンバーID (10桁)			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

連絡者氏名	
住所	
携帯番号	
e-mail	

帯同審判氏名		資格		級
住所				
携帯電話				