

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(後期)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				