平成２７年度　石川県会長杯争奪バスケットボール大会

参　加　申　込　書

チーム名			男　・　女
監　督		コーチ	
Ａコーチ		マネージャー	
トレーナー		トレーナー	
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	
携帯電話	
帯同審判員氏名	
帯同審判員携帯電話	