

第35回 北信越総合バスケットボール選手権大会 参 加 申 込 書

チーム名 _____ (男・女) (_____) 県

連絡責任者	〒 -	チームID				
	住所					
	氏名	印	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">TEL</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">e-mail</td> <td></td> </tr> </table>	TEL		e-mail
TEL						
e-mail						

	氏名	コーチライセンス	メンバーID
監督			
ヘッドコーチ			
A・コーチ			
スタッフ		スタッフ	
スタッフ		スタッフ	
スタッフ			

	NO	選手氏名	出身校	年齢	身長	メンバーID
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

上記のとおり申し込いたします。

平成27年 _____ 月 _____ 日

_____ 県バスケットボール協会

会 長 _____ 印