平成28年度　第37回石川県バスケットボールリーグ戦
参　加　申　込　書

チ ー ム 名			男 ・ 女
コーチ		Ａコーチ	
スタッフ		スタッフ	
スタッフ		スタッフ	
番　号	氏　　名	身　長	出　身　校

抱負：

運営委員氏名	
携帯番号	

※ファイル名はチーム名のみ記載し、送ってください。