平成29年度　第72回石川県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
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		スタッフ	
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	

※ファイル名はチーム名のみ記載し、送ってください。