

# 平成30年度 第39回石川県リーグ戦

## 参加申込書

チーム名				男・女	
役職	氏名	資格	役職	氏名	資格
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		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

**【抱負】**

代表者連絡先

氏名	
携帯電話	
メールアドレス	

※ファイル名はチーム名のみ記載し、送ってください。