

(平成 20 年度登録)

石川県家庭婦人バスケットボール連盟 加盟登録届書

チーム名		登録の種別 (印を)		一般 ()	シニア ()		
連絡先	氏名	電話	FAX				
	住所	〒					
	e-mail						
競技者名		フリガナ	08年4月1日 現在の年令	生年月日 (西暦)	未婚者 に 印		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
平均年令	才	最高年令	才	最少年令	才	50才以上の人数	人

チーム問い合わせ等への参考資料とさせていただきますので、貴チームの活動状況をご記入ください

設立年 (西暦)	年	練習曜日・時間帯	主たる活動場所 (市区町村郡名)
-------------	---	----------	------------------