

平成27年度

第9回 石川県ママさんバスケットボール交歓大会参加申込書

チーム名					責任者	
監督					Aコーチ	
コーチ					マネージャー	
	No.淡	No.濃	選手氏名	身長	年齢	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

連絡者氏名			
住所			
電話		携帯電話	
e-mail又FAX			

帯同審判氏名			
住所			
電話		携帯電話	