

平成29年度

全国ママさんバスケットボール交歓大会県予選会参加申込書

チーム名				○を付けて ください	一般・シニア	
監督		JBAコーチ資格		Aコーチ	JBAコーチ資格	
コーチ		JBAコーチ資格		マネージャー		
No.淡	No.濃	選手氏名		身長	年齢	JBA登録メンバーID
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/FAX			