2019年度　第2回石川県社会人バスケットボールレディースリーグ戦

ゲームエントリー用紙

月　　日

チ　ー　ム　名	
監　　督	
コ　ー　チ	資格　　級
Ａ　コ　ー　チ	資格　　級
ス　タ　ッ　フ	
ス　タ　ッ　フ	
ス　タ　ッ　フ	
番　　号	氏　　名

記載者氏名

氏　　名	

※当日、エンジョイ委員会役員へ提出願います。ＴＯへはメンバー表を提出願います。