

**2021年度 第1回日本社会人男子バスケットボールフレンドリーシップ50**

**石川県予選会**

**参 加 申 込 書**

チーム名					
ヘッドコーチ		資格 級	Fアシスタント コーチ		資格 級
スタッフ			スタッフ		
スタッフ			スタッフ		
番号	氏 名	身長	年 齢	所 属 チ ー ム	

※2021年4月1日現在の満年齢を記入して下さい。

代表者連絡先

氏 名	
住 所	〒
携 帯 電 話	
帯同審判員氏名	
帯同審判員 携 帯 電 話	

※ 組合せ、審判割、TO割の確認は石川県バスケットボール協会の  
ホームページアップのみとします。

※ ファイル名はチーム名のみ記載しメールして下さい。