

2021年度 第4回石川県社会人バスケットボールレディースリーグ戦
参加申込書

チーム名			0-40 ・ F-40 F-50 ・ F-60		
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			スタッフ		
番号		氏名	身長		出身校

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。