

**2021年度 第4回石川県社会人バスケットボールオープンリーグ戦
参 加 申 込 書**

チ ャーム 名		男 ・ 女	
コ ー チ		資 格 級	A コ ー チ
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。