

2021年度 第4回石川県社会人バスケットボールO-40/O-50リーグ戦
参加申込書

チーム名			O-40 ・ O-50 F-40 ・ F-50
コーチ		資格 級	A コーチ
スタッフ			資格 級
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。