

2022年度 石川県社会人バスケットボールレディース交流会
参加申込書（個人）

	番号	選手名	年齢	身長	所属チーム名
1					
2					
3					
4					
5					

代表者連絡先

氏名	
連絡先(携帯電話)	
メールアドレス	

※ 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 個人(お名前) と記載しメールして下さい。