

2022年度 第5回石川県社会人バスケットボール

0-40/0-50選手権大会

参加申込書

チーム名			カテゴリー	0-40 ・ 0-50	
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	出身校

※2022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。