

## 2023年度 第6回石川県社会人バスケットボールリーグ戦 (オーバーエイジ)

### 参加申込書

チーム名				O-40・O-50・フレンドリー
ヘッドコーチ		資格 級	F A コーチ	
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、T O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。