

2024年度 第7回全日本社会人O-40/O-50バスケットボール選手権大会
 北信越ブロック予選石川県予選会
 参 加 申 込 書

チーム名		カテゴリー	O-40 ・ O-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

※2024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。