

平成30年度 第1回石川県社会人レディースバスケットボール交流大会兼  
第1回日本社会人レディースバスケットボール交流大会(中地域)県予選会

参 加 申 込 書

チーム名					女		
監 督		資格 級		コーチ		資格 級	
Aコーチ		資格 級		マネージャー		資格 級	
スタッフ		資格 級		スタッフ		資格 級	
No.	氏 名			身 長	出 身 校		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

代表者連絡先

氏 名			
住 所	〒		
PCメール			
携帯電話			
帯同審判員氏名			帯同審判携帯番号
運営委員氏名			

※大会エントリーは20名ですが、ゲームエントリーは16名です。試合1時間前までに提出。

※組合せ、T0割り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。