

平成30年度 第1回石川県社会人バスケットボールO-40/O-50リーグ戦

参 加 申 込 書

チ ャ ーム 名			O-40 ・ O-50
コ ー チ	資 格 級	A 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	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			
運 営 委 員 氏 名			
運 営 委 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。