第48回葛巻町民バスケットボール大会参加申込書

ふりがな チーム名		ふりがな 連絡責任者名	
連絡先	〒		
	TEL	夜間・休日等 （左記と異なる場合）	
監督		コーチ		主務	

No.	番号	氏名	年齢	職業及び勤務先等	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

帯同審判員	1．	2．

参加料　１，０００円　　月　　日　　領収済み

※　２月27日(月)、午後５時締切

※　様式(エクセル版)が必要な場合はＥメールで連絡下さい。様式を添付のうえ返信いたします。