

第47回県北バスケットボール大会参加申込書

男子	女子
----	----

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)	
	fax			メールアドレス	
監督			コーチ		
			マネージャー		
選手	氏名	番号		身長	年齢
		濃	淡		勤務先・学年等
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

★ 帯同審判員 (2人)

1

2

【締切】 4月17日(水) 午後5時