

平成29年度大隅地区中学春季バスケットボール大会申込書

チーム名	中学校		性別	男・女	
所在地	〒		TEL	()	
			FAX	()	
監督名		JBA公認コーチ 登録番号			
コーチ		JBA公認コーチ 登録番号			
Aコーチ		JBA公認コーチ 登録番号			
主将名		マネージャー			
No.	選手名	ユニフォーム背番号		学年	備考
		淡	濃		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

平成 年 月 日

上記大会への参加を申し込みます。

学校長名

印