

## 平成29年度大隅地区中学新人バスケットボール大会申込書

チーム名				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