

荻田町バスケットボール大会参加申込書

チーム名	男 / 女	
責任者		TEL (携帯電話)
住所	〒	
監督		TEL
コーチ		TEL
帯同審判員 ※1		

※1 県公認以上の資格を有する審判員、又は大会実績があり主催者が認める者とする。
該当審判員がない場合は、無しと記入して下さい。

	選手名	背番号	身長	年齢	職場名、学校名、又は住所
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

F A X 4 3 4 - 4 7 2 6