

平成27年度 第1回北九州市バスケットボール協会高等学校交流大会 申込書

学校名				男	女
引率責任者			監督名		
コーチ名			Aコーチ名		
マネージャー名			帯同審判名		

※太枠内は、空欄のないようにご記入ください。

会場提供 可能日	1月30日(土)			1月31日(日)		
	1面	2面		1面	2面	
	()			()		

※○印をお願いします。時間制限がある際は()内に記入して下さい。

番号	選手名	学年	生年月日	身長	出身中学校	入学年月日
④						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

= 個人情報の取り扱いについて =
参加申込書に記載の個人情報は、大会運営以外の用途には使用しません。

上記の者は本校在校生徒で、本大会に出場することを認め、上記個人情報の取り扱いについて承諾した上で参加申込みを致します。

平成 28 年 1 月 日

学校名

校長名
