

平成27年度
第52回 近県一般男女
バスケットボール選手権大会
参加申込用紙

↓ 参加料振込時使用文字(チーム名/責任者 各最初3文字 = カタカナorアルファベット)

フリガナ チーム名	<input style="width: 100%;" type="text"/>	男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/>
フリガナ 責任者名	<input style="width: 40%;" type="text"/>	責任者 携帯電話 <input style="width: 40%;" type="text"/>
責任者住所	〒 <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	TEL: <input style="width: 30%;" type="text"/>	FAX: <input style="width: 30%;" type="text"/>
監督	<input style="width: 40%;" type="text"/>	コーチ <input style="width: 40%;" type="text"/>
帯同審判	<input style="width: 40%;" type="text"/>	帯同審判 携帯番号 <input style="width: 40%;" type="text"/>

※上記太枠内は、空欄のないようにご記入ください。 ※審判員は、正規の審判着を着用してください。

背番号	選手名	年齢	身長	出身校	在住(勤務)区
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
#					
#					
#					
#					
#					
#					

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