平成29年度

北九州市バスケットボールクラブチーム選手権大会
兼　福岡県民体育大会北九州市予選会
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			男　女
フリガナ 責任者名		責任者 携帯電話	
責任者住所	〒　　－ TEL:　　FAX:		
監督		コーチ	
帯同審判		帯同審判 携帯番号	

※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						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

＝　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。