

平成29年度  
**第54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	<input style="width: 100%;" type="text"/>	男 女
チーム名	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
フリガナ	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
責任者名	<input style="width: 100%;" type="text"/>	責任者 携帯電話
責任者住所	〒      -	
	TEL:	FAX:
監督	<input style="width: 100%;" type="text"/>	コーチ
帯同審判	<input style="width: 100%;" type="text"/>	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。