

熊本県ミニバスケットボール連盟 連合チーム申請・届書(2部提出)

チーム名				男・女	
チームの所在地	〒				
チーム責任者	氏名				
	住所 〒			電話	
				携帯	

チーム構成メンバー

選手名	学年	小学校名	中学校区	前年度日バ個人登録の有無	備考(参考になる事柄があればお書きください)
所属選手の小学校数の合計()校					

※枠が足りない時はコピーして記入ください。

◎連合の経緯(簡潔、且つ具体的に記述ください)

5月末日までに支部理事が取りまとめの上、託麻東小学校の地原まで送付すること。