

第29回(平成20年度) 鹿本郡市ミニバスケットボール11月大会 申込書

チーム名							男 女
連絡先	責任者氏名 " 住所(〒)						TEL(自宅)
	勤務先名 " 住所(〒)						TEL(勤務先)
監督				コーチ			
マネージャー				アシスタントコーチ			
	氏名	身長	背番号	小学校名	学年	生年月日	保護者同意
1							有・無
2							有・無
3							有・無
4							有・無
5							有・無
6							有・無
7							有・無
8							有・無
9							有・無
10							有・無
11							有・無
12							有・無
13							有・無
14							有・無
15							有・無
16							有・無
17							有・無
18							有・無
19							有・無
20							有・無

帯同審判員名 ()