平成29年度　会長杯争奪バスケットボール大会

参　加　申　込　書

チーム・学校名	(社会人・大学・高校)　　(男　・　女)

監　督		コーチ	
A. コーチ		マネージャー	

背番号	選　手　名	学年・年齢	身長	備考
			cm	

(注) 1. 高校・大学は学年、社会人は年齢を記入。
(注) 2. ユニフォームは濃淡同一とする。備考欄に主将(cap)を記入すること。

平成　　年　　月　　日

責任者名　　(印)

責任者連絡先

住所	〒
氏名・電話	責任者名　　(　　)　　―
緊急連絡先	携帯番号(大学・社会人のみ)　　―　　―

帯同審判員連絡先（大学・社会人のみ）

氏名	
資格	S級　A級　B級　C級　D級　E級 (いずれかに○を明記)
連絡先	携帯番号　　―　　―
	メールアドレス