

第60回井川町バスケットボール大会参加申込書

2部（中学校女子・経験者2名以下のチーム・未経験者）

チ ャ ム 名

連絡責任者氏名

☎

監 督

主 将

選 手 名		選 手 名	
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

★登録人数は監督を含め10人までとします。

上記のとおり参加申し込みします。

令和 年 月 日

申込責任者

⑩