

第43回 栃木県ミニバスケットボール大会参加申込書

チーム名	正式名称					男	女
	略称						
連絡責任者住所		地区名					
		TEL					
連絡責任者氏名		/		/			
コーチ		公認 コーチ					級
アシスタントコーチ		公認 コーチ					級
マネージャー		公認 コーチ					級
引率責任者		公認 コーチ					級
NO	ID番号	選手氏名			背番号	学年	年齢
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
帯同審判員氏名 (級)							
帯同マンツーマンコミッショナー氏名							
運営委員氏名							