

第13回 佐久市少女ミニバスケットボール大会申込書

チーム名		<ul style="list-style-type: none"> ・シニアの部 ・ジュニアの部
------	--	---

役職名	氏名	住所	電話番号
引率責任者		佐久市	
監督		佐久市	
コーチ		佐久市	
マネージャー		佐久市	

選手名簿

No.	背番号	氏名	学	年	年	齢	行政区名	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

※ 主将には背番号に○印を表示する。

※ 記入できない場合は別紙へ。