第２回岐阜県社会人バスケットボール選手権大会　参加申込書

チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【公認コーチ】

登録者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　級

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| コーチ登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　注１）登録者氏名は、監督、コーチ又は選手の名前であること。

　　　　　注２）取得中の場合は、取得中の方の氏名を記入して下さい。

連絡責任者（代表者の記入）

郵便番号　〒　　　－

住　　所

氏　　名

携帯等　：　　　　　―　　　　　　　―

メールアドレス：

※連絡者の住所は、番地、アパート名等まで詳しく記入してください。

※連絡先は、必ず連絡の取れる携帯番号及びメールアドレスを記入してください。

メールアドレスは、電子データを送付できるアドレスにして下さい。