第4回　impulse旗ミニバスケットボール大会参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　　　　　　　　　 ＮO．チーム名 |  |  |
|  連絡 責任者 | （住所）　 |
| （氏名）  |
| 監督 |  | コーチ |  |
| アシスタントコーチ |  | ﾏﾈｰｼﾞｬｰ |  |
| 背番号 | 選手氏名 | 学校名 | 学年 | 身長 | 背番号 | 選手氏名 | 学校名 | 学年 | 身長 |
| ４ |  |  |  |  | 14 |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  | 15 |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  | 16 |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  | 17 |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  | 18 |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ＜ユニフォーム＞　　淡色…（　 　 ）　　濃色…（　　　） |
| 帯同審判 |  | コミッショナー |  |

【申込み先】　Mail：amakusacity@opal.ocn.ne.jp

　　　　　　　FAX ：0969-23-3030　　　　天草市商工会　担当：鶴田、釘岡