

第19回うるま市民体育大会【バスケットボール競技(U30)】大会参加申込書

チーム名				男子 ・ 女子
責任者 (氏名)		連絡先 (氏名)		※必ず記載 電話orメールアドレス

選 手					
人数	背番号	フリガナ 氏名	身長 (cm)	住 所 (市町村名のみ)	備考
				本 籍 地 (市町村名のみ)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

令和 年 月 日

うるま市体育協会 バスケットボール専門部長 大 城 学 殿

上記のとおり、第19回うるま市体育大会【バスケットボール競技(地区対抗大会)】の参加を申込みいたします。

申込者