

第2回 アシスト杯 バスケットボールフェスティバル
参加申込書

※11月28日(金) 必着

チーム名					
代表者			携帯番号		
連絡先	住所	〒			
	メールアドレス				
お弁当	<input type="checkbox"/> 必要 (個) <input type="checkbox"/> 不必要				
	選手名	背番号	身長	年齢	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					