

平成29年度・第49回
 全国ミニバスケットボール大会
 第23回茨城県予選大会参加申込書

1 参加チーム

日バ協番号		地区名	(地区)	性別	男・女
チーム名		市町村名	(市・町・村)		
保護者代表名		代表指導者名			
		JBA公認指導者階級			
		ID番号			
電話 (携帯電話)		電話 (携帯電話)			

※JBA 公認指導者階級の欄には、E-2 級、E-1 級、D 級
 また、取得中の場合は、取得中と明記して下さい。
 取得中の場合、ID 番号は明記する必要はありません。

上記の通り参加料5,000円を添えて申し込みを致します。

平成29年 月 日