

第69回西尾市市民体育大会 参加申込書

バスケットボール競技

所属名（学校名）

代表者名

住所

電話番号

種目	中学・高校・一般	男子・女子
----	----------	-------

監督者名			ベンチ人員数			人		
コーチ名			Aコーチ名					
引率者名			マネージャー名					
	選手名		年齢又は学年		選手名		年齢又は学年	
主				9				
副				10				
3				11				
4				12				
5				13				
6				14				
7				15				
8								

（以下、学校関係のみ記入して下さい。）

上記のとおり申込みます。

令和5年 月 日

学校名

学校長

印