

第55回福島県中学校体育大会 バスケットボール競技参加申込書

男子 ・ 女子

○で囲む

地区順位 第 位

地 区 名		支 部 名	
学 校 名			
校 長 名			職 印
学 校 所 在 地	〒		
	TEL	FAX	
コ ー チ 名			
A・コーチ名			教職員 ・ 外 部
マネージャー			生 徒 ・ 教職員

複数校合同チームの場合は、上記に代表校について記載してください。下記の欄に合同でチームを編成している学校について記載してください。

学 校 名			
校 長 名			職 印
学 校 所 在 地	〒		
	TEL	FAX	
コ ー チ 名			
A・コーチ名			教職員 ・ 外 部

学 校 名			
校 長 名			職 印
学 校 所 在 地	〒		
	TEL	FAX	
コ ー チ 名			
A・コーチ名			教職員 ・ 外 部

※ プログラム掲載用チーム写真（ユニフォーム姿）を提出してください。

() 大会出場者（引率、コーチ、A・コーチ、選手、マネージャー）の宿泊申込については、指定業者を通して申し込みます。

() 今回は宿泊を行わずに大会に参加します。

いずれか一方に○を入れてください。

バスケットボール登録選手名（主将は背番号に○印をつける）

背番号	氏名	学年	身長	学校名
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				