

「北海道中学校バスケットボールサマリーグ」 参加申込書

【送付先FAX番号：011-382-2208 江別第一中学校 竹治 義規 行】

参加チーム	中学校 男子・女子	
学校所在地	〒 TEL. FAX.	
フリガナ	平成30年4月1日時点での	
指導者氏名	年齢	歳
携帯電話番号		
Eメール アドレス(PC)		
帯同審判氏名	資格 無・有()	
チーム状況	当てはまる項目に○をつけてください。 () A：管内上位レベル () B：管内中位レベル () C：ミニバス経験者少ないチーム	
【連絡欄】		

※お申し込み期限：平成30年7月13日（金）