



第14回全国ゴールデンシニアバスケットボール大会
第28回全国健康福祉祭やまぐち大会 ねんりんピックおいでませ山口！2015協賛イベント

参加申込書

	都道府県	フリガナ チーム名		エントリーの部に●印	
				ゴールデンの部	プラチナの部
代表者 ・ 連絡先	氏名			電話番号:	
	住所	〒			
	FAX(必須):			e-mail:	

監督				アシスタントコーチ				複数県の混成チームは※欄に 都道府県名を記入 (例: 東京)
コーチ				マネージャー				
人数	番号	選手名	年齢	身長	所属	Team JBA メンバーID	※	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
チーム紹介文								

上記の者、標記大会に申し込みます。

なお、本大会参加中に発生した不慮の事故については、該当者個人の責任とすることに同意します。

平成 27 年 月 日

日本家庭婦人バスケットボール連盟殿

チーム代表者 _____

送付先: 全国ゴールデンシニア大会事務局 杉浦八重子宛

E-mail/FAX 前年度同様