

平成18年度 佐賀県バスケットボール社会人リーグ登録用紙 (-)

チー ム 名					事務局受付月日		月	日
チーム連絡者		氏名	住所		〒			
勤務先					自宅			
NO	競 技 者 氏 名	生 年 月 日	齡	身 長	職 業	住 所	備 考	
1		S . .						
2		S . .						
3		S . .						
4		S . .						
5		S . .						
6		S . .						
7		S . .						
8		S . .						
9		S . .						
10		S . .						
11		S . .						
12		S . .						
13		S . .						
14		S . .						
15		S . .						
16		S . .						
17		S . .						
18		S . .						
19		S . .						
20		S . .						

上記の通り登録します。

記入者氏名

印