

平成29年度福岡県高等学校バスケットボール選手権大会

兼 第70回全国高等学校バスケットボール選手権大会(ウインターカップ2017)・福岡県予選

参 加 申 込 書

学 校 名			男子・女子	チームID										
学校所在地	〒													
引率責任者 職・氏名														
コーチ				コーチID										
アシスタント コーチ				コーチID										
マネージャー				主 将										
番号	選 手 名	選手ID			学年	身 長	出身中学校			入学(編転入学)年月日				
帯同審判 (審判可能な方)				※コーチIDをお持ちの方はご記入ください。 ※番号の若い順にご記入ください。										

上記の生徒は、本校在校生徒で大会出場を認め参加申し込み致します。

平成29年 月 日

高等学校長

印