

平成27年度 第16回 ATBBL杯バスケットボールトーナメント大会登録表

チーム名					男 ・ 女	
代表者		TEL	自宅			
			FAX			
代表者住所			携帯			
			E:mail			
活動場所			PC:mail			
登 録 選 手 名 簿						
	氏 名	年 齢	身 長	住 所	スポーツ傷害	
1					有	無
2					有	無
3					有	無
4					有	無
5					有	無
6					有	無
7					有	無
8					有	無
9					有	無
10					有	無
11					有	無
12					有	無
13					有	無
14					有	無
15					有	無
16					有	無
17					有	無
18					有	無
19					有	無
20					有	無

12月26日までに 提出をお願いします。

aim_t@clovernet.ne.jp