

第1回 3X3 CBACUP in mallage

申込書

チーム名				
所在地				
監督		連絡者氏名		
コーチ		連絡先電話番号		
No.	選手氏名	年齢	身長	出身県
1				
2				
3				
4				

以上申し込みます。

平成 年 月 日

平成 年 月 日