受付日　　年　月　日

川崎市男女一般選手権バスケットボール大会　参加申込用紙

登録	①JBA川崎所属チーム登録済一般 ／ ② ①以外一般 ／ ③シニア ／ ④スーパーシニア	（男・女）

チーム名		（略称）	
書類送付先氏名		連絡先電話	
送付先住所	〒		
送付先メールアドレス			
大会連絡者氏名			
緊急連絡先 （携帯電話）			

監督氏名		コーチ氏名	
A･コーチ氏名		マネージャー氏名	

※参加資格について
1　川崎市在住
2　川崎に所在を置く学校出身者
3　川崎に所在を置く企業にお勤めの方

競技者氏名	生年月日	参加資格申請欄	資格申請内容	JBA競技者番号

帯同審判氏名		会場係	